

記載例

食品営業許可情報提供請求書  
(毎月定期提供請求用)

平成 30 年 1 月 1 日

(宛先) 岡崎市保健所長

(請求者) 住所 岡崎市十王町2丁目9番地  
 ふりがな おかざき たろう  
 氏名 岡崎 太郎  
 [法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名]  
 電話番号 0564-23-6068

提供を希望する情報	業種	全 34 業種
	除外	露店、自動販売機、自動車、及び臨時(屋内・屋外)
	時期	平成 29 年度分 毎月(平成 29 年 4 月分~平成 30 年 3 月分)
	区分	新規許可及び継続更新許可
	内容	営業者住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) 営業者氏名(法人にあっては、名称) 代表者氏名(法人の場合) 営業の種類 営業所の所在地 営業所の名称、屋号又は商号 営業所の電話番号 営業許可年月日 当初営業許可年月日 許可番号 許可の有効期間 許可条件
データ送付先	電子メールアドレス	.....@.....
連絡先	氏名	岡崎 太郎
	電話番号	0564-23-6068
情報の利用目的		市場調査

- 注 1 この様式は、毎月分を定期的に情報提供希望する場合に使用してください。
- 2 提供を希望できる時期は年度内とし、年度を超える場合は改めて請求書を提出してください。
- 3 毎月のデータは請求月の翌月 15 日までに指定の電子メールアドレスに送付します。未着の場合にはお問い合わせください。
- 4 すべて電子データ(Excel)で提供します。屋号等で外字が使用されているものは、文字化けすることがあります。
- 5 電子メールでこの請求書を提出する場合は、okazakihc-food@city.okazaki.lg.jp あてにこの請求書を添付ファイルで送信した後、必ず電話(0564-23-6068 平日 8:30~17:15)で確認してください。
- 6 請求期間中に提供を停止する場合には、「食品営業許可情報提供停止願」を提出してください。