

担任	合議	係長	課長	部長
----	----	----	----	----

届出(申請)書

年 月 日

(宛先) 川崎市保健所長

以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。申請者又は届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、非公開を希望する項目にチェックしてください。

申請者・届出者住所 申請者・届出者氏名
 施設の所在地 施設の名称、屋号又は商号
 施設の連絡先

住所

氏名

年 月 日生

電話

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。(申請します。)

営業所所在地 (施設)	川崎市	区	電話
営業所の名称 (施設)			
許可(届出)番号及びその年月日		営業の種類	
1			
2			
3			
4			
5			
変更事項等	1 住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地) 2 氏名 (法人にあつては社名、商号、代表者氏名) 3 屋号 4 種目 5 製造品名 6 営業設備 7 休業 8 再開 9 写し交付 10 その他 99 廃業(廃止)		
変更内容	変更前		
	変更後		
変更事項等の発生年月日	年 月 日		
※ 可否(理由)		※ 受付印	
※ 処理			
年 月 日			

注 ※印欄は記入しないでください。