

生活衛生課長	主 査	担当者

即時公開請求書【食品営業許可台帳用】

令和 年 月 日

千代田保健所長 殿

請 求 者 氏 名

住 所

連絡先電話

※希望する受取方法 来所 ・ 郵送
(どちらかに○をつけてください)

提供の方法について、下記1または2を○で囲んで選択・記入してください。

1: 月毎の新規許可リストを請求します。(請求日当日公開) 注: 前月分は毎月8開庁日目以降に公開

請求日の前月末までに新規許可(飲食店営業)した施設の台帳印刷リスト

※特殊業態(移動・臨時・自動車・列車)を除く

項目: 施設の名称、施設の所在地、施設所在地の郵便番号、施設電話番号、
営業者氏名(法人にあっては、法人名のみ)、営業者住所(法人のみ)、営業者電話番号(法人のみ)、
営業の種類、許可申請日、初回許可日、許可満了日、許可番号

請求期間(年 月分 から 年 月分)

2: 次の条件のリストを請求します。(請求日を含め5開庁日目以降に公開)

注: 請求日から8開庁日前までの期間に許可になった台帳は、公開対象外です。

注: 公開対象外の期間に請求があった場合は、公開日から5開庁日目以降に公開します。

ただし、請求日に許可されていない台帳は、請求日時時点で不存在の情報になるため、公開できません。

(1) 台帳の範囲

・現在有効な許可すべて(年 月 日までの許可)

・現在有効な新規許可(年 月 日から 年 月 日までの新規許可)

(2) 地区

注: 施設の名称、営業者名、ビル名毎のリストは作成できません

・千代田区全域

・特 定 の 地 区(千代田区)

(3) 業種

・飲食店営業 ・喫茶店営業

・その他の業種()

※ 特殊業態(移動・臨時・自動車・自動販売機・列車)を含みますか? → はい ・ いいえ

(4) 台帳の情報項目

・施設の名称 ・施設の所在地 ・施設所在地の郵便番号 ・施設電話番号 ・営業者氏名

・法人代表者名 ・営業者住所(法人のみ) ・営業者電話番号(法人のみ) ・営業の種類

・許可申請日 ・初回許可日 ・許可年月日(有効期間開始日) ・許可満了日 ・許可番号

(5) 公開の方法

・閲覧 ・写しの交付(A4紙(12 件/枚)) ・写しの交付(CD-R)

公開の方法	公開予定日	受付者	処理経過	交付日	交付者	請求者 写し受領確認欄
閲覧 ・ 写しの交付	月 日		公開	月 日		
紙 ・ CD-R 枚			部分公開	会計 円		