

| | | |
|--------|-----|-----|
| 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

※【 】内の希望される方法にそれぞれ○をつけてください。

受取方法【 来所 ・ 郵送 】
公開方法【 閲覧 ・ 写しの交付 ・ 写しの交付 】
(A4紙(12 件/枚)) (CD-R)

ご希望の内容について、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開庁日日以降に公開

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・自動販売機・全自動調理機)を除く
項目:施設の名称、施設所在地の郵便番号、施設の所在地、施設電話番号、営業の種類、
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)、初回許可日、許可申請日、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開庁日日以降に公開)

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開庁日日以降に公開します。

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・列車・自動販売機・全自動調理機)を含みますか? → はい・いいえ

(4)台帳の情報項目

・施設の名称 ・施設所在地 ・施設所在地郵便番号 ・営業者氏名 ・営業者住所(法人のみ)

・営業の種類 ・施設の電話番号 ・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 ・許可申請日 ・営業者電話番号(法人のみ) ・法人代表者名

| 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 紙・CD-R 枚 | 月 日 | | 公開 | 月 日 | | |
| | | | 部分公開 | 会計 円 | | |