（様式３）

食品営業の開始届出書

　　年　　月　　日

　　　　　保健福祉事務所長　様

届出者　氏　　名

　　　　生年月日　　　年　月　日

　下記のとおり営業を開始しますので提出します。

記

１　営業者　　　住　所

　　　　　　　　氏　名

２　営業所所在地

３　営業の種類

４　屋　　号

５　営業期間　　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

６　営業許可

（１）許可を受けた保健福祉事務所　　　　　　　　　　保健福祉事務所

（２）許可番号　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

　（３）許可期間　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

７　取扱品目