

(様式1)

食品衛生法に基づく自動車による共通基準に係る申出書

年 月 日

姫路市保健所長 様

申出者 住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

-----  
氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

-----  
年 月 日生

-----  
電 話 ( ) -

-----  
電子メール  
-----

私は、下記施設について、関係自治体\*の協議により定めた共通基準を充足しており、本市以外の関係自治体に対して申請内容及び本申出内容について情報提供されることを同意の上、本市以外の関係自治体においても食品衛生法に基づく移動営業を希望する旨を申し出ます。

記

1	施設の名称、屋号又は商号
2	自動車登録番号
3	営業の種類及び形態
4	許可番号及びその年月日 第 号 年 月 日
5	自動車保管場所の所在地
6	下処理施設の所在地
7	主たる営業地
8	取扱品目 (飲食店営業 (貯水設備約 40L、約 80L の場合に限る。)) のみ) 別紙のとおり

※ 関係自治体とは、兵庫県、神戸市、尼崎市、明石市、西宮市及び本市をいう。