

フォーム入力マニュアル

Q1 営業施設（お店）情報を入力してください。

保生食ほ第〇〇号

営業許可書

営業者住所 東京都大田区蒲田
営業者氏名 大田 太郎

令和〇年〇月〇日付けで申請のあつた営業については、
食品衛生法第55条の規定により下記のとおり許可します。

令和△年△月△日
大田区保健所長 〇〇 〇〇

記

- 施設の所在地 **東京都大田区大森西一丁目12番1号**
- 営業の種類 飲食店営業
- 施設の名称、屋号又は商号 **大森地域庁舎**
- 許可条件

本許可の効力は 令和△年△月△日から
令和▽年▽月▽日までとする。

1 この処分に不服がある場合には、この処分があつたことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、大田区長に対して審査請求をすることができます（なお、この処分があつたことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）。

2 この処分については、この処分があつたことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、大田区を被告として（訴訟において大田区を代表する者は、大田区長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この処分があつたことを知った日の翌日から起算して6か月以内であつても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する裁決があつたことを知った日の翌日から起算してから6か月以内に、処分取消しの訴えを提起することができます。

Q1. 営業施設（お店）情報を入力してください。 必須

所在地 必須

※キッチンカーの方は都内一円と記載してください。

名称、屋号又は商号 必須

例) 大田商店・クマさんキッチンカー

電話番号

電話番号

0 / 15

Q2 申請者（営業者）情報を入力してください。

Q2. 申請者（営業者）情報を入力してください。 必須

個人 法人 個人の場合

住所 必須

氏名

氏 必須

電話番号

電話番号

生年月日

生年月日 必須

Q2. 申請者（営業者）情報を入力してください。 必須

個人 法人 法人の場合

本店所在地 必須

電話番号

電話番号

法人名称 必須

保生食ほ第 ○○ 号

営業許可書

営業者住所 東京都大田区蒲田

営業者氏名 大田 太郎

令和○年○月○日付けで申請のあつた営業については、
食品衛生法第55条の規定により下記のとおり許可します。

令和△年△月△日

大田区保健所長 ○○ ○○

記

1 施設の所在地 東京都大田区大森西一丁目12番1号

2 営業の種類 飲食店営業