

廃業届

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。
(☐ 氏名 ☐ 住所 ☐ 営業施設名称、屋号又は商号 ☐ 営業施設所在地 ☐ 営業施設連絡先)

申請者・届出者情報	郵便番号：		電話番号：		FAX番号：	
	電子メールアドレス：				法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地					
	(ふりがな)				(生年月日)	
営業施設情報	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名				※法人の場合は不要	
					年 月 日生	
	郵便番号：		電話番号：		FAX番号：	
	電子メールアドレス：					
	施設の所在地					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	自動車登録番号 ※ 自動車による営業の場合					
廃業年月日						
営業許可・届出業種	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類又は形態			備考
	1	京都市指令 第 号 年 月 日				
	2	京都市指令 第 号 年 月 日				
	3	京都市指令 第 号 年 月 日				
	4	京都市指令 第 号 年 月 日				
担当者	(ふりがな)		電話番号			収受印(医療衛生センター用)
	担当者氏名					
備考						