様式（第６条関係）

公文書の写しの交付申出書

　　　年　　　月　　　日

　群馬県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　（法人等名称及び代表者名）

　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（郵便番号・住所は、送付希望の場合のみ記入願います。）

　情報提供の事務の取扱いに関する要綱第６条の規定に基づき、情報提供として公文書の写しの交付を受けたいので、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①公文書の名称  【対象地域】をＡ・Ｂから選択してください。 | 次のとおり、食品営業許可施設の一覧の交付を希望します。  【対象地域】 　　　　　※Bの場合、該当地域に○を付けてください。  Ａ 前橋市・高崎市を除く群馬県全域  Ｂ （渋川・伊勢崎・安中・藤岡・富岡・吾妻・利根沼田・東部（太田）・桐生・館林）保健福祉事務所の管轄内  【対象施設】  許可を受けている全ての食品営業許可施設  ※令和５年４月以降に許可を受けた施設については、オープンデータ化され、厚生労働省の食品衛生申請等システムにより公開されます。 |
| ②写しの交付方法  （いずれかにレ印） | □ 窓口での交付　　　□ 送付による交付  　　　　　　　　　　　（※ﾌｧｸｼﾐﾘ・電子ﾒｰﾙを含む。） |
| ③交付物  （いずれかにレ印） | □ 紙　　 □ ＣＤ－Ｒ □ その他（　　　　　　　　） |
| ※食品営業許可施設の一覧は、電子ﾒｰﾙでの写しの交付が可能です。  御希望の場合は、下欄にレ印を記入の上、送信先を記載してください。  □ 電子ﾒｰﾙ〔ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　 　　　 　　　　　　　　　　　　　　〕 | |

　以下の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 費用 | 写し　　　 円 ・ 送付代　　　 円 |
| 交付内容 |  | | |