

食品営業許可申請・営業届出に関する同意書

私は、別紙により食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取扱いについて説明を受け、下記のことにご同意いたします。

記

- 食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて同意します。
- 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に同意します。ただし、下記事項のうち、の付された項目については公開に同意しません。

※営業施設名、営業施設住所、営業施設の電話番号の項目については、チェックを付されたとしても、公文書提供制度による申請があった場合、群馬県情報公開条例に基づき、公開となりますので予めご了承ください。

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 「申請者・届出者住所」 | <input type="checkbox"/> 「申請者・届出者氏名」 |
| <input type="checkbox"/> 「営業施設の電話番号」 | <input type="checkbox"/> 「営業施設の所在地」 |
| <input type="checkbox"/> 「営業施設の名称、屋号又は商号」 | |

同意日： 年 月 日 営業施設名： _____

申請者名（法人にあっては法人名及び代表者名）： _____

申請・届出された内容については、当所が代理で食品衛生申請等システムに後日登録するため、以下の事項について記入をお願いいたします。

① gBizID 又はローカルアカウントをお持ちの方

g BizID 又はローカルアカウント： _____

② アカウントをお持ちでない方（※電子メールアドレス等がない場合は、記入不要です。）

メールアドレス： _____

営業施設電話番号： _____

※システムを利用する際のログイン ID およびパスワードは、上記のとおりとなりますので、大切に保管してください。

なお、システム登録までにはお時間をいただいております。