

同意書

中央 保健所長

私は、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り扱いについて、下記

同意します。

のことに

同意しません。

記

1. 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理解したこと。
2. 「申請者・届出者住所」、「申請者・届出者氏名」、「営業施設の電話番号」、「営業施設の所在地」、「営業施設の名称、屋号又は商号」の情報について、官民データ活用推進基本法の目的に沿い、オープンデータとして公開されること。

日付：

氏名：

屋号：

電子メールアドレス※：

パスワード※：

(任意の英数字 8 桁以上)

※食品衛生申請等システムを用いて営業許可申請等の代理登録を行う際に設定するログイン ID (電子メールアドレス) 及びパスワードになります。