行政情報提供依頼書（保健所関係）

年　　月　　日

（宛先）前橋市長

郵便番号 住所（所在地）	〒　　－
氏名 （名称・代表者の氏名）	
電話番号	－　　－
法人等の連絡先	担当者の氏名　　（連絡先）
行政情報の提供方法	1　交付方法　（□　窓口　□　郵送）　2　媒体　（□　紙　□　CD-R）

保健所が保有する施設の開設許可又は届出に係る台帳情報（※提供希望の情報に〇をつけてください。）

	1 食品営業施設（種目・店名・所在地・営業者名・電話番号・仮設区分・許可番号・許可日・許可期限等）
	2 理容所（名称・所在地・電話番号・開設者氏名・確認番号・確認日）
	3 美容所（名称・所在地・電話番号・開設者氏名・確認番号・確認日）
	4 クリーニング所（名称・所在地・電話番号・開設者氏名・確認番号・確認日）
	5 公衆浴場（種別・名称・所在地・電話番号・開設者氏名・許可番号・許可日）
	6 旅館業（種別・名称・所在地・電話番号・開設者氏名・許可番号・許可日・部屋数）
	7 あん摩マッサージ施術所（施設名・所在地・電話番号・開設日・開設者・業種）
	8 柔道整復師施術所（施設名・所在地・電話番号・開設日・開設者・業種）
	9 廃止情報（薬局・店舗販売業・卸売販売業・病院・医科診療所（有床）・医科診療所（無床）・歯科診療所）
	10　薬局（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地・緊急連絡先・休止情報等）
	11　店舗販売業（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地・緊急連絡先・休止情報等）
	12　卸売販売業（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地・緊急連絡先・休止情報）
	13　薬局製造販売医薬品製造販売業（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地等）
	14　特例販売業（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地等）
	15　高度管理医療機器販売業・貸与業（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地等）
	16　毒物劇物一般販売業（登録番号・登録開始日、満了日・許可区分・開設者氏名・名称・所在地）
	17　歯科技工所（施設名・所在地・開設者・開設日・郵便番号）
	18　登録衛生検査所（登録番号・施設名・所在地・電話番号・登録日・登録検査業務・管理者・精度管理責任者）
	19　病院（施設名・所在地・開設者・管理者・診療科・病床数・開設年月日・郵便番号・電話番号・休止状況）
	20　医科診療所（有床）（施設名・所在地・開設者・管理者・診療科・病床数・開設年月日・郵便番号・電話番号・休止状況）
	21　医科診療所（無床）（施設名・所在地・開設者・管理者・診療科・開設年月日・郵便番号・電話番号・休止状況）
	22　歯科診療所（施設名・所在地・開設者・管理者・診療科・開設年月日・郵便番号・電話番号・休止状況）
	23　助産所（施設名・所在地・開設者・管理者・病床数・開設年月日・郵便番号・電話番号・休止状況）
備　考　欄	※特定の期間の情報が必要な場合は、期間を記入して下さい。（例：令和2年4月1日から令和2年12月31日まで）

注　上記の情報を郵送希望される方は、この依頼書を情報公開コーナー宛てに提出してください。

※1から9までの情報は、情報公開コーナーで公表していますので、そちらで閲覧やコピーをとる場合には、提出不要です。

※上記の情報以外の情報をお求めの場合は、前橋市情報公開条例に基づく情報公開請求を行ってください。

※情報は、毎月10日に、前月末の状態で更新されます。