

## 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 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 ) 2 媒体 ( <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> CD-R )

保健所が保有する施設の開設許可、届出又は登録に係る台帳情報 (※提供希望の情報に○をつけてください。)

1	食品営業許可施設(営業の種類・業態・営業所名・所在地・営業者名・許可番号・許可日・許可満了日等)
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)
24	第一種動物取扱業(種別・事業所名・所在地・申請者氏名又は名称・代表者氏名(法人の場合)・申請者住所・登録番号等)
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:令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで)

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、前月末の状態を更新されます。