

(許可・届出共通)

令和〇年〇月〇日

※二重枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。

整理番号:

※変更がある項目については、項目名を〇 **営業届の場合はコチラに〇**

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長

様

営業許可申請書・営業届（変更）

食品衛生法施行規則（第71条）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

※以下の情報は「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します。

申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号: 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス: shokuhin@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 ※法人の場合に13桁の番号を記入		
営業施設情報	(ふりがな) しょくひん たろう	(生年月日)	
	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 食品 太郎	※法人の場合は不要 昭和〇年〇月〇日生	
	郵便番号: 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
電子メールアドレス: restaurant-taro@△△△.jp			
施設の所在地 千葉県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号			
(ふりがな) れすとらん たろう			
施設の名称、屋号又は商号 レストラン太郎			
業種に応じた情報	(ふりがな) しょくひん はなこ	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する業者を除く。 食品 花子	受講した講習会	都道府県知事等の講習会（正と認める場合を含む） 〇〇協会 講習会名称 養成講習 〇年〇月〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記載
自動販売機の型番			
※二重枠内については変更がある項目のみ記載 (記載例は食品衛生責任者を変更する場合の記載)			
HACCPの取組			
<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理			
<input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理			
指定成分等含有食品を取り扱う施設 <input type="checkbox"/>			
輸出食品取扱施設 <input type="checkbox"/>			
※この申請等の情報は、国及び県の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。			
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2	(届出営業を行っている場合に記載する)	
3			
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

(許可のみ)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別		<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング
	(ふりがな)		
	食品衛生管理者の氏名		年 月 日
	使用水の種類		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
業種に応じた情報	① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道)		
	② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水		
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 <input type="checkbox"/>		生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>		
添付書類	(ふりがな)		
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等
	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果		<input type="checkbox"/>
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1 第2024-〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
	2 年 月 日		
	3 年 月 日		
備考	4 年 月 日		