

(許可・届出共通)

年 月 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。

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

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」の目的に沿つて、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：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：			
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地			
	(ふりがな)		(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		年 月 日 生	
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
電子メールアドレス：				
施設の所在地				
(ふりがな)				
施設の名称、屋号又は商号				
営業施設情報	(ふりがな)		資格の種類	
	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営業者を除く。		受講した講習会	都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 講習会名称 年 月 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		業態	
	HACCPの取組		<small>※引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。 ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。</small> <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"/>	
業種に応じた情報	輸出食品取扱施設 <small>※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。</small>		<input type="checkbox"/>	
	営業の形態			備考
	1			
	2			
	3			
	(ふりがな)	電話番号		
担当者氏名				

(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。			
	(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。			
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"/> ⑪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)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要		講習会名称 受講した講習会	年 月 日
業種に応じた情報	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
	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"/>
添付書類	ふぐの処理を行う施設 (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"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果 <input type="checkbox"/> <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	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				