

※太枠内については変更がある項目のみ記載してください。
 ※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

記入例

(あて先)宇都宮市保健所長

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。

※営業所名称, 営業所住所, 営業所電話番号, 申請者, 許可指令番号, 業種名, 許可年月日, 満了年月日の情報は「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。

※食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱い (別添3) について同意しない場合は, □に✓する。 □

申請者・届出者情報	郵便番号: ○○○-○○○○	電話番号: 028-○○○-○○○○	FAX番号: 028-○○○-○○○○
	電子メールアドレス:		法人番号:
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては, 所在地 宇都宮市竹林町972番地		
	(ふりがな) しょくひんえいせいろう	(生年月日)	
営業施設情報	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては, その名称及び代表者の氏名 食品衛生太郎 平成○年○月○日生		
	郵便番号: ○○○-○○○○	電話番号: 028-○○○-○○○○	FAX番号: 028-○○○-○○○○
	電子メールアドレス:		
	施設の所在地 宇都宮市竹林町972番地		
業種に応じた情報	(ふりがな) えいせいしょくどう	施設の名称, 屋号又は商号 衛生食堂	
	(ふりがな) しょくひんえいせい 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 食品衛生花子	※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。 受講した講習会名称 都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む) 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	講習会受講申込 養成・実務・無
	自動販売機の型番	業態	
	HACCPの取組	※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。 <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	
営業届出	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 ※この申請等の情報は, 国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。 <input type="checkbox"/>		
担当者	営業の形態		備考
	1		
	2		
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

【裏面：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) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(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)	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	受講した講習会名称	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			
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				
業種に応じた情報	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"/>		
	(ふりがな)		認定番号等	
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合			
添付書類	<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"/>		
	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格を証する書類	<input type="checkbox"/>		
	<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				