

営業許可記入例

宇都宮市保健所長 殿

営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

法人番号公表

サイトで検索 13桁



食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）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。（チェック欄 ☐ ）

| | | | | |
|---|---|------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 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： 〇〇〇〇〇〇 @ 〇〇. 〇〇 | 法人番号： 法人の場合必須 | | |
| | 申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 | | | |
| | 都道府県 | 市区町村 | 町域 | 番地等 |
| | 栃木県 | 宇都宮市 | 〇〇町 | 〇丁目〇番〇号 ウツノミヤタワー〇〇〇号室 |
| 営業施設情報 | (フリガナ) | ウツノミヤショクヒン | | |
| | 法人・会社名 (個人の場合は記入不要) | (株)うつのみや食品 | | |
| | (フリガナ) | 氏 | 名 | (生年月日) |
| | 申請者・届出者氏名 | ウツノミヤ | タロウ | 年(西暦) 月 日 |
| | ※法人にあっては、その代表者の氏名 | 宇都宮 | 太郎 | 2000 6 1 |
| 営業施設情報 | 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： | | | |
| | 施設の所在地 | | | |
| | 都道府県 | 市区町村 | 町域 | 番地等 |
| | 栃木県 | 宇都宮市 | 〇〇町 | 〇丁目〇番〇号 ウツノミヤタワー〇〇〇号室 |
| | (フリガナ) | レストラン エータロウ | | |
| | 施設の名称、 屋号又は商号 | レストラン A太郎 | | |
| | (フリガナ) | ウツノミヤ | タロウ | 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。 | 宇都宮 太郎 | 受講した講習会 | 食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥 |
| | 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 | ハンバーグ、パスタ など代表的なメニューなど | | 都道府県 他 年号 年 月 日 |
| 自動販売機の型番 | 業態 | | 栃木県 R 7 4 22 | |
| HACCPの取組 | | 自由記載 | | |
| ※ 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。 | | 講習会受講申込 養成・実務・なし | | |
| <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 | | | | |
| 業種に応じた情報 | 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"/> |
| 営業届出 | 営業の形態 | | | 備考 |
| | 1 | ⑬ その他の食料・食料販売業 | | 具体的な内容 |
| | 2 | 許可の申請と同時に営業届も提出できます。 | | |
| | 3 | | | |
| 担当者 | (フリガナ) | 氏 | 名 | 電話番号 |
| | 担当者氏名 | 宇都宮 | 太郎 | 日中連絡できる連絡先(ケータイ番号) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 |

