

〇〇保健所長 殿

営業許可申請書・営業届（新規）継続

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： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人の場合は、所在地 郵便番号の住所を所管する保健所 石川県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 に申請がされます。⑱営業場所の郵便番号を記載する。 しよくひん たろう (生年月日) その名称及び代表者の氏名 食品 太郎 昭和〇年〇月〇日生		
14	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	FAX番号：
18	施設の所在地 石川県〇〇市〇〇町〇〇番地		
19	施設の名称、屋号又は商号 りんじ いちごうてん 露店営業の名称、屋号又は商号 RINJI 1号店 (露店を特定する名称や番号がある場合は記載すること)		
営業施設情報	（ふりがな） しよくひん はなこ	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・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営業者を除く。 食品 花子	受講した講習会	都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 講習会名称 〇〇協会 〇年〇月〇日 養成講習会
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 別添、施設の構造及び設備の概要のとおり	自由記載	
	自動販売機、全自動調理機の型番	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り。 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		
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		
	2		
3			
担当者	（ふりがな） しよくひん じろう 担当者氏名 食品 次郎	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

