

令和 年 月 日

(あて先)宇都宮市保健所長 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。

※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:	FAX番号:	
	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	
営業施設情報	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 (ふりがな)			
	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営業者を除く。	受講した講習会名称 受講日	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			
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) 担当者氏名	電話番号		

【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"/>
営業施設情報	(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"/>
	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		
業種に応じた情報	(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 講習会 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
添付書類	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"/>
事業譲渡	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>		
	(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
営業許可業種	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可）		
	<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"/> 食品衛生責任者の資格を証する書類		
	<input type="checkbox"/>		
営業を譲り受けたことを証する旨			
備考	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			