

個人・許可申請の場合

【許可・届出共通】

(宛先) 中央区保健所長

令和 〇 年 〇 月 〇 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

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（平成28年法律第103号）の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者又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	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	メールアドレス	s e i e i @ Δ Δ . j p			法人番号		
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番地〇号						
	(ふりがな) にほんばし たろう			生年月日			
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 日本橋 太郎						昭和〇年 〇月 〇日	
営業施設情報	郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	メールアドレス	s t o r e 1 2 3 4 @ Δ Δ . j p					
	施設の所在地 東京都日本橋〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇ビル2階						
	(ふりがな) レストランたろう						
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン太郎						
	(ふりがな) にほんばし 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 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する業者を除く。 日本橋 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	東食養 〇年 〇月 〇日		
主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理品			自由記載				
自動販売機の型番			業態 洋食店				
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							
就業種 情に 報応	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						
担当者	(ふりがな) にほんばし じろう			電話番号			
	担当者氏名 日本橋 次郎			03-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
食品衛生法第56条に基づく地位の承継に該当しない <input type="checkbox"/>	保健所收受印		料金収納済印		手数料印		
					衛生手数料 ¥ 生活衛生課食品衛生		

【許可のみ】

申請者・届出者情報	食品衛生法第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者	<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者	<input type="checkbox"/>	
	(3)	法人であつて、その業務を行う役員のうち(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	<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(食品衛生法第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	年 月 日	
		受講した講習会		
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 checked="" type="checkbox"/>
添付書類	(ふりがな)	にほんばし たろう		
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等	東京都	第〇〇〇〇号
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類		備考
	1	年 月 日	飲食店営業	
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				