

令和 年 月 日 決裁済						
所長		課長		係長		係

受付	
----	--

令和 〇 年 〇 月 〇〇 日

個人・許可申請の場合

鹿児島市保健所長 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項又は第57条第1項の規定に基づき次のとおり申請し（届け出）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。（□）

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	ファックス番号： 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 ※法人にあっては、所在地 鹿児島市山下町〇〇-〇〇 食品ビル3階		
	(ふりがな) しょくひん たろう	(生年月日)	
営業施設情報	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 食品 太郎		
	〇〇 年 〇 月 〇 日生		
	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	ファックス番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp		
	施設の所在地 鹿児島市山之口町〇〇-〇〇 衛生ビル1階		
	(ふりがな) れすとらんたろう		
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン太郎		
	(ふりがな) しょくひん 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営業者を除く。 食品 花子	受講した講習会名称 受講年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 鹿児島市 第〇-〇〇号 令和 〇 年 〇 月 〇〇 日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 コース料理、アラカルト、アルコール		
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 checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
業態に応じた情報	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	営業の種類、形態		備考 ※自動車において営業をする場合は自動車登録番号を記載
	1		
	2		
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

