

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

※変更がある項目については、項目名を○で囲んで下さい。

鹿児島市保健所長 殿

営業許可申請書・営業届（変更届）

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

※ 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：	電話番号：	ファックス番号：	
	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 鹿児島市鴨池一丁目〇〇番地〇号	(新)		
	(ふりがな) えいせい じろう			
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 株式会社〇〇食品 代表取締役 厚労 太郎	(新)		
	代表取締役 衛生 次郎			
	郵便番号：	電話番号：	ファックス番号：	
	電子メールアドレス：			
	施設の所在地 鹿児島市呉服町〇〇 厚生第2ビル1階			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号又は商号 C a f e T A R O	(新)		
	(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 受講年月日	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 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			
	3			
担当者	(ふりがな)	電話番号		
	担当者氏名			

【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つた日から起算して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"/>
	(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	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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <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"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑪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）	
	(ふりがな)	資格の種類	
業種に応じた情報	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者設置（変更）届」も別途必要	受講した講習会名称 受講年月日	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"/>
備考	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)	免許番号等	
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 生衛 令○ 食 ○ 第 ○○ 号 令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日	飲食店営業	
	2 生衛 食 第 号 年 月 日		
	3 生衛 食 第 号 年 月 日		
	4 生衛 食 第 号 年 月 日		
備考			