

様式第7 (第11条関係)

令和				年	月	日	決裁済
所長		課長		係長		係	

受付	
----	--

年 月 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 ※法人にあつては、所在地		(新)
	(ふりがな)		
営業施設情報	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		(新)
	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		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		(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	<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	
施設情報	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 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		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)	免許番号等	
添付書類	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		
	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <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"/> <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者を証する書面 <input type="checkbox"/>		
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1 生衛 食 第 号 年 月 日		
	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			