

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】  
※赤枠内は、必ず記載してください。

年 月 日  
整理番号：  
※申請者、届出者による記載は不要です。

佐世保市保健所長 様

営業許可申請書・営業届（廃業）

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通り関係書類を提出します。  
※以下の情報は、食品衛生申請等システムで処理し、「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、非公開の項目にチェックをしてください（確認済 ☐）  
☐ 申請者・届出者住所、☐ 申請者・届出者氏名、☐ 営業施設電話番号、☐ 営業施設所在地、☐ 営業施設名称、屋号又は商号

|             |                                                           |  |                                                                                                                                                               |  |                          |  |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--|
| 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)                   |  |  |
| 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                            |  |                                                                                                                                                               |  | 年 月 日生                   |  |  |
|             | 郵便番号：                                                     |  | 電話番号：                                                                                                                                                         |  | FAX 番号：                  |  |  |
|             | 電子メールアドレス：                                                |  |                                                                                                                                                               |  |                          |  |  |
|             | 施設所在地                                                     |  |                                                                                                                                                               |  |                          |  |  |
|             | (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・管栄・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                                                                                                                                                       |  | 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                                                                                                                                                         |  | 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                                                                                                                                                          |  |                          |  |  |
|             | 自動販売機、全自動調理機の型番                                           |  | 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。<br>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。<br><input type="checkbox"/> HACCP に基づく衛生管理<br><input type="checkbox"/> HACCP の考え方を取り入れた衛生管理 |  |                          |  |  |
| 業種情報に<br>応じ | 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<br>※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                                                         |  |                                                                                                                                                               |  |                          |  |  |
| 廃業年月日       |                                                           |  |                                                                                                                                                               |  |                          |  |  |
| 担当者         | (ふりがな)                                                    |  |                                                                                                                                                               |  | 電話番号                     |  |  |
|             | 担当者氏名                                                     |  |                                                                                                                                                               |  |                          |  |  |

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                       |                          |    |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----|----|--|
| 申請者・届出者情報                                                                                          | 法第 55 条第 2 条関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                       | 該当には                     |    |    |  |
|                                                                                                    | (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、その取り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) 法人であって、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ものがあるもの。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                       | <input type="checkbox"/> |    |    |  |
| 営業施設情報                                                                                             | <div>令第 13 条の規定する食品又は添加物の別</div> <div><div><input type="checkbox"/>①全粉乳（容量が 1,400 グラム以下である缶に取められたもの）</div><div><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生成されるもの）</div><div><input type="checkbox"/>③調整粉乳      <input type="checkbox"/>⑥魚肉ソーセージ      <input type="checkbox"/>⑨マーガリン      <input type="checkbox"/>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）</div><div><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</div></div> |                          |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | (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                               | 講習会名称      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       |                          |    |    |  |
| 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                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                       |                          |    |    |  |
| 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"/> | 飲食店のうち従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業 | <input type="checkbox"/> |    |    |  |
|                                                                                                    | ふぐの処理を行う施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <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                                 |                          |    |    |  |
| 添付書類                                                                                               | <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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | <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"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                       |                          |    |    |  |
| 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                |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年   月   日                |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年   月   日                |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年   月   日                |                                       |                          |    |    |  |
| 備考                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    | <table><tr><td>入力</td><td>受付</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                       |                          | 入力 | 受付 |  |
| 入力                                                                                                 | 受付                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                          |    |    |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                       |                          |    |    |  |