【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】 　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（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） | | |
| 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 | | |
| 営業施設情報 | 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。  □　HACCPに基づく衛生管理  □　HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 | | | | | | | | | |
| 業種に応じた情報 | 指定成分等含有食品を取り扱う施設 | | | | | | | | | | | □ | |
| 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。 | | | | | | | | | | | □ | |
| 営業届出 | 営業の形態 | | | | | | | | | | 備考 | | |
| １ |  | | | | | | | | |  | | |
| ２ |  | | | | | | | | |  | | |
| ３ |  | | | | | | | | |  | | |
| 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項関係 | | | | | | | | | | | | 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。 | | | | | | | | | | | | □ |
| 1. 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。 | | | | | | | | | | | | □ |
| 1. 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者があるもの。 | | | | | | | | | | | | □ |
| 営業施設情報 | 令第13条の規定する食品又は添加物の別 | | □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）  □②加糖粉乳　　□⑤魚肉ハム　　　　　□⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）  □③調整粉乳　　□⑥魚肉ソーセージ　　□⑨マーガリン　　　□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）  □④食肉製品　　□⑦放射線照射食品　　□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 | | | | | | | | | 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（□水道水　□専用水道　□簡易専用水道） 2. □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 | | | | | | | □ | | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 | | □ | |
| ふぐの処理を行う施設 | | | | | | | | | | | □ | |
| （ふりがな） | | | | | | | | | 認定番号等 |  | | |
| ふぐ処理者氏名　※ふぐ処理する営業の場合 | | | | | | | | |
| 添付書類 | □　施設の構造及び設備を示す図面 | | | | | | | | □ | | | | |
| □（飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 | | | | | | | | □ | | | | |
| □ | | | | | | | | □ | | | | |
| □ | | | | | | | | □ | | | | |
| 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 | |  | | --- | | 申請手数料受領印 |  |  |  | | --- | --- | | 申請手数料 |  | | 受付年月日 |  | | 受付番号 |  |  |  |  | | --- | --- | | 入力 | 受付 | |  |  | | | | | | | | | | | | | |