

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】 別紙3-1

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

〇〇保健所長 殿

令和〇 年 〇 月 〇 日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生法施行規則（第71条の2）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

※ 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。（チ□）

|                   |                                                           |                                                                                                                                                              |                                         |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 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                                                                                                                                               | FAX番号： 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 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号                   |                                                                                                                                                              |                                         |
|                   | (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                     |                                                                                                                                                              | 昭和〇 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                                                                                                                                               | FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇〇                         |
|                   | 電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp                                |                                                                                                                                                              |                                         |
|                   | 施設の所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号                                   |                                                                                                                                                              |                                         |
|                   | (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)                                                    |                                                                                                                                                              |                                         |
|                   | 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                                                                                                                                                      | 都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む）<br>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。<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 |                                         |
| 業種に<br>関係した<br>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<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             |                                                           | 令和〇年〇月〇日                                                                                                                                                     |                                         |
| 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                            |

【裏面（青塗り箇所）：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                                       |
|           | (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に(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）<br><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製造されるもの）<br><input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <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）<br><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 |  |                                            |
|           | (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            |
| 業種に応じた情報  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |
|           | 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"/> |
| 業種に応じた情報  | ふぐの処理を行う施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <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                                      |
|           | 1 <b>△△食○○○○号</b><br><b>令和○ 年○ 月○ 日</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>飲食店営業</b>                               |
|           | 2    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |
|           | 3    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |
|           | 4    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |
| 備考        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |