

※記入例

福 島 県 知 事

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。（チェック欄□）

申請者・届出者情報	郵便番号：	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：	s h o k u h i n @ 〇〇〇 ・ j p			法人番号：	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地					↑ 国税庁法人番号公表サイトで検索し、記入
	南相馬市原町区錦町一丁目30番地 ← 営業者の住所（法人は所在地）を記入					
営業施設情報	(ふりがな) 〇〇〇〇 〇〇〇〇			(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			↓ 法人が営業者の場合は不要		
	〇〇 〇〇 ← 営業者の氏名（法人は法人名及び代表者氏名）を記入			昭和〇〇年〇月〇〇日生		
	郵便番号：	□□□-□□□□	電話番号：	□□□-□□□-□□□□	FAX番号：	□□□-□□□-□□□□
	電子メールアドレス：	s t o r e 1 2 3 4 @ △ △ △ ・ j p				
	施設の所在地					
	南相馬市原町区錦町一丁目30番地 ← 営業店舗の住所を記入					
	(ふりがな) □□□□らーめん					
	施設の名称、屋号又は商号					
	□□□□ラーメン ← 営業店舗の名称を記入					
業種に応じた情報	(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		
営業届出	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					
営業届出	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 の 形 態					備考
	1	〇〇販売業				← 許可業種以外の営業届を提出している場合、その業種を記入してください。
担当者	2					
	3					
	廃業年月日					令和■年■月■日 ← 実際に廃業（閉店）した年月日を記入してください。
担当者	(ふりがな) △△△△ △△△△			電話番号		
	担当者氏名 △△ △△ ← 許可・届出に関する担当者氏名			△△△-△△△-△△△△		

申請者・届出者情報

法第55条第 2 項関係

(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。

☐

(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。

☐

(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者があるもの。

☐

営業施設情報

令第13条に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調製粉乳

☐⑥魚肉ソーセージ

☐⑨マーガリン

☐⑩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

講習会名称

年

月

日

受講した講習会

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

許可番号及び許可年月日

営業の種類

備考

1

福島県指令相保第 1-〇〇 号

令和××年××月××日

飲食店営業

←許可を受けている業種の「許可番号」、「許可年月日」、「許可業種」を記入してください。

2

福島県指令相保第 号

年 月 日

※これらの情報は、許可指令書に記載してあります。

3

福島県指令相保第 号

年 月 日

4

福島県指令相保第 号

年 月 日

備考