

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

和歌山県 保健所長 様

営業許可申請書・営業届（変更）

食品衛生法施行規則（昭和23年厚生省令第23号）第71条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（平成28年法律第103号）の目的に沿って、原則オープンデータとして公開されます。申請者又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、右の欄にチェックしてください。		<input type="checkbox"/>	
① 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（法人にあつては、所在地）		
	(ふりがな)		(生年月日)
	申請者・届出者氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）		年 月 日生
② 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：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
③ 営業施設情報	(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 <small>※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。</small>	受講した講習会	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	
	衛生管理の取組の種別	<input type="checkbox"/> 食品衛生上の危害の発生を防止するために特に重要な工程を管理するための取組 <input type="checkbox"/> 食品の特性に応じた取組	
④ 業種に応じた情報	食品衛生法第8条に規定する指定成分等含有食品を取り扱う施設		<input type="checkbox"/>
	輸出する食品を取り扱う施設		<input type="checkbox"/>
⑤ 営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
	3		
⑥ 担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

⑦申請者・届出者情報	食品衛生法第 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 checked="" 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)	法人であって、その業務を行う役員のうち(1)又は(2)のいずれかに該当する者があるもの。	<input type="checkbox"/>	
⑧営業施設情報	食品衛生法施行令(昭和 28 年政令第 229 号) 第 13 条に規定する食品又は添加物	<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"/> 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) <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"/> ⑩添加物(食品衛生法第 13 条第 1 項の規定により規格が定められたもの) <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
	水道水の種類	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				
⑨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"/>		
	(ふりがな)			
ふぐ処理者氏名	認定番号等			
⑩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"/>		
⑪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	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

(注)

- ⑦から⑩までの項目については、許可業者のみ記載すること。
- ⑤の項目については、届出業者のみ記載すること。
- ③、④及び⑦から⑩までの項目については変更がある項目のみ記入し、項目名に○を付すこと。
- 営業施設が、輸出する食品を取り扱う施設の場合、この様式に記入された情報は、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される。