令和〇年　〇月　〇日

整理番号：

整理番号は記入不要

北海道岩内保健所長　様

変更届（許可営業）

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

※ 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。
営業者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にレ点を記載してください。　（チェック欄　□）

営業者情報

郵便番号：０４５－〇〇〇〇	電話番号：０１３５－〇〇－●●●●	FAX番号：
電子メールアドレス：		法人番号：
申請者住所　※法人にあっては、所在地 岩内郡岩内町字〇〇　▲▲番地△		
（ふりがな）　いわない　たろう		（生年月日）
申請者氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 岩内　太郎		１９〇〇年　〇月　〇日生

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。	□
(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。	□

営業施設情報

郵便番号：０４５-〇〇〇〇	電話番号：０１３５－〇〇－●●●●	FAX番号：
電子メールアドレス：		
施設の所在地 岩内郡共和町〇〇　▲▲番地△		
（ふりがな）　きょうわしょくどう		
施設の名称、屋号又は商号 共和食堂		
（ふりがな）　いわない　じろう	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
食品衛生責任者の氏名 岩内　次郎	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		
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	
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　□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　※「食品衛生管理者設置（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　※自動車において営業を行う場合	
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		

変更後の内容を記載してください。

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	後岩生第〇－●●号指令 令和３年　６月　１５日	飲食店営業	
	2	年　月　日		
	3	年　月　日		
	4	年　月　日		

許可証に記載している内容を確認してください。

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。	☐
	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） 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		
	☐　施設の構造及び設備を示す図面	☐
	☐　（水道水以外の飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果	☐
	☑　調理師免許の写し	☐
	☐	☐

備考	
	食品衛生責任者変更 旧）岩内　太郎

変更年月日	令和６年　２月　１日

担当者		
	（ふりがな）　いわない　はなこ	電話番号
	担当者氏名 岩内　花子	０９０－〇〇〇〇－●●●●

備考

1　「整理番号」欄は、記載しないこと。

2　太枠内は必ず記載すること。

3　変更した項目名を〇で囲み、変更後の内容を記載すること。