

担当者氏名：

電話番号：

受付印欄

営業許可申請書（新規・更新）

北海道倶知安保健所長 様

令和 年 月 日

整理番号：

食品衛生法第55条第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

※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 □)

申請者情報	住所		生年月日：	年	月	日生	
	(ふりがな) 氏名		法人番号：				
			電話番号：				
			FAX番号：				
		電子メールアドレス：	@				
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。						該当 <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(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	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						
	(ふりがな)		資格の種類	食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥			
	食品衛生責任者の氏名		<input type="checkbox"/> 講習会受講	食品衛生責任者養成講習会・指導員養成講習会			
			<input type="checkbox"/> 未受講(誓約書)	受講日： 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	<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの) <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(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"/> ⑭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				
		受講日：	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 (<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							

起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書				文書番号	分類番号	保存期間
次のとおり決定する。 決裁権者			室長	課長	主幹	係長	係	起案者 生活衛生課食品保健係	
標題		食品衛生法の規定に基づく の営業許可について							
情報公開用標題		標題に同じ							
このことについて、施設調査の結果は調査書のとおりであるので許可する。									

	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
営業許可業種	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
業種に応じた情報	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 ※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"/>
	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 ※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（事業譲渡の場合は省略可）	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> （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	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨		<input type="checkbox"/> 別紙
備考			

収入証紙貼付欄
<input type="checkbox"/> 別紙