

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

整理番号：  
※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

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。（□）

|           |                                                           |  |                                                                                                                                                              |                                         |        |                          |
|-----------|-----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|--------------------------|
| 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 ※法人にあっては、所在地                                    |  |                                                                                                                                                              |                                         |        |                          |
|           | (ふりがな)                                                    |  |                                                                                                                                                              |                                         | (生年月日) |                          |
|           | 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名                           |  |                                                                                                                                                              |                                         | 年 月 日生 |                          |
| 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                                              |  |                                                                                                                                                              |                                         |        |                          |
|           | (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）<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<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     |                                                           |  |                                                                                                                                                              |                                         |        |                          |
| 担当者       | (ふりがな)                                                    |  |                                                                                                                                                              |                                         |        | 電話番号                     |
|           | 担当者氏名                                                     |  |                                                                                                                                                              |                                         |        |                          |

【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<br><input checked="" type="checkbox"/> |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|--------------|-------|----|----------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|--|
|                                        | (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<br><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  |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
|                                        | 使用水の種類<br>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）<br>② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合 |                                             |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
| 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 ※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"/><br><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"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                             |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
|                                        | <table border="1"> <thead> <tr> <th>許可の番号及び許可年月日</th> <th>営業の種類</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1                      年      月      日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2                      年      月      日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3                      年      月      日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4                      年      月      日</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                  |                            |                                             | 許可の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 |  |  |
|                                        | 許可の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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                             |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
| 営業許可業種                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                             |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                             |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |
| 備考                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                             |              |       |    |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |                                        |  |  |