

※太枠内については変更がある項目のみ記載し、変更がある項目名を○で囲んで下さい。

※裏面は許可を取得している場合のみ記載してください。

年 月 日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

広島市保健所長 様

営業許可申請書・営業届（変更）

食品衛生法施行規則（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。

※ 届出に係る情報については、原則として、公開事項となります（個人の住所・電話番号・生年月日等一部非公開事項あり）。

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	
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） 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 の取り組み		※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			
就業種別情報	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。					☐
営業届出	営業の形態			備考		受付印
	1					
	2					
	3					
担当者	(ふりがな)			電話番号		
	担当者氏名					

申請者・届出者情報	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	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		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)					
	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		☐			
	☐ （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	年 月 日				
	2	年 月 日				
	3	年 月 日				
	4	年 月 日				
備考						