

## 営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）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。（チェック欄 ）

申請者・届出者情報	郵便番号: 902-0076	電話番号: 098-853-7963	FAX番号: 098-853-7965
	電子メールアドレス: shokuhin@〇〇〇.jp		法人番号: ※法人のみ記入
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 沖縄県那覇市与儀 1-3-21		【法人】登記事項証明書どおりに記入 【個人】自宅住所を記入
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ△△△ だいひょうとりしまりやく しょくひん たろう		(生年月日)
営業施設情報	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 株式会社△△△ 代表取締役 食品 太郎		法人の場合は、代表者の生年月日は不要
	郵便番号: 900-8585	電話番号: 098-867-0111	FAX番号: 098-853-7965
	電子メールアドレス: restaurant-taro@〇〇〇.jp		
	施設の所在地 那覇市泉崎 1-1-1 ABCビル1階		
実施に 応じた 情報	(ふりがな) れすとらん たろう		
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン太郎		
	(ふりがな) しょくひん はなこ	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 ※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。 食品 花子	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 ( 沖縄県 ) 食品衛生協会 (その他: ) 受講年月日 令和3年6月1日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理品		自由記載
	自動販売機の型番	自動販売機の申請の場合のみ記入	業態 洋食店
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。 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		該当する方にチェック
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"/>
営業届出	営業の形態		備考
	1	営業届出があるときのみ記入	
	2		
3			
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 次郎	090-1234-5678	

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係		該当には <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(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 <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(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	<b>①～⑩の食品を製造する場合のみ記入</b>
	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 受講年月日 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 ( <input checked="" 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			
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)	<b>ふぐの処理を行う場合のみ記入</b>		
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 checked="" 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"/> (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>事業譲渡証明書</b>	<input type="checkbox"/>	
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨		<b>※事業譲渡がある場合のみ記入</b> ・営業の譲渡者に署名をもらってください ・営業を譲り受けたことを証する書類がある場合は省略可
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 第 号 日	<b>飲食店営業</b>	
	<b>営業許可の継続又は事業譲渡の場合のみ記入</b>		
	2 年 月 日		
3 第 号 日			
4 第 号 日			
備考			

**①～⑩の食品を製造する場合のみ記入**

**ふぐの処理を行う場合のみ記入**

**該当する添付書類にチェックしてください**  
※その他添付書類がある場合は、添付し、その書類の名称を記入してください

**※事業譲渡がある場合のみ記入**  
・営業の譲渡者に署名をもらってください  
・営業を譲り受けたことを証する書類がある場合は省略可

**営業許可の継続又は事業譲渡の場合のみ記入**