

# 営業許可申請書（新規・継続・短期）

年 月 日

相模原市保健所長 あて

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。

※ 以下の情報が厚生労働省の「食品衛生申請等システム」に入力されることに同意します。（）

※ 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：
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	※申請者が個人の場合
申請者氏名 ※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・その他
	食品衛生責任者の氏名	受講した講習会 ※食品衛生責任者講習会等を受講した場合	講習会名称： 受講年月日： 年 月 日
	主として取り扱う食品、添加物	自由記載 ※左欄について補足があれば記載	
	自動販売機の型番 ※調理機能を有する自動販売機による営業の場合	業態	※飲食店営業の場合に記載（和食店、中華料理店、居酒屋等）
	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	
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"/>
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

《事務処理欄》

手数料	円 年 月 日	確認者	整理簿	営業開始予定日	調査予定日
			<input type="checkbox"/>	年 月 日	年 月 日 午前 午後
登記事項証明書	確認者	食品衛生責任者	確認者	水質検査成績書	確認者
				自動車営業書類 車検証 仕込み場所許可証	

申請者情報	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	食品衛生法施行令第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																					
	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 ※食品衛生管理者登録講習会を受講した場合 講習会名称： _____ 受講年月日： _____年 _____月 _____日																					
業種に応じた情報	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																				
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>		生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>																				
	ぶぐの処理を行う施設 (ふりがな) ぶぐ包丁師氏名 ※ぶぐ処理する営業の場合		免許番号																				
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> （自動車営業の場合）業務計画書 <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"/> （自動車営業の場合）仕込み場所の営業許可証の写し <input type="checkbox"/> （継続申請の場合）営業許可証（継続手数料を適用する新規申請を含む） <input type="checkbox"/> （自動車営業の場合）車検証の写し <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> <th>事務処理欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____年 _____月 _____日</td> <td>飲食店営業</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 _____年 _____月 _____日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 _____年 _____月 _____日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 _____年 _____月 _____日</td> <td></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	事務処理欄	1 _____年 _____月 _____日	飲食店営業			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	事務処理欄																				
1 _____年 _____月 _____日	飲食店営業																						
2 _____年 _____月 _____日																							
3 _____年 _____月 _____日																							
4 _____年 _____月 _____日																							
備考	営業場所: 市内一円																						