

(注) 消せるボールペン、鉛筆など訂正ができる筆記用具は使用しないでください。

【記載例】

(宛先) 富山市保健所長

令和〇年 〇月 〇日

営業許可申請書 (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)

保健所記載欄			
<input type="checkbox"/> 既存IDあり			
<input type="checkbox"/> ID作成		ID	
		PW	
申請者	郵便番号 :	電話 :	FAX :
	メールアドレス :		
	申請者住所 (法人所在地)	法人番号 :	
	(ふりがな)	営業者(法人または個人)の情報 法人の場合は法人番号及び代表者名を必ず記載すること。	
	申請者の氏名 (法人名及び代表者名)	(生年月日) 法人の場合は不要	
年 月 日生			
営業施設	郵便番号 :	電話 :	FAX :
	メールアドレス :		
	施設の所在地		
	(ふりがな)	お店の情報	食品衛生責任者の資格を記載する。 資格を証する書類を必ず添付すること。
	施設の名称 (屋号又は商号)		
(ふりがな)			
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	とやま たろう	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
	富山 太郎	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	(例) カレーライス、アルコール類、そうざいなど		
使用水の種類 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外	水道／専用水道／簡易専用水道	<input type="checkbox"/> 自動車による営業	車両番号 :
	水道水以外の飲用に適する水	<input type="checkbox"/> 自動販売機による営業	機種 :
H A C C P 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、複合型の製造業の場合は新規の場合を含む。 <input type="checkbox"/> H A C C P に基づく衛生管理 <input type="checkbox"/> H A C C P の考え方を取り入れた衛生管理		
指定成分等含有食品を取り扱う施設（食品衛生法第8条第1項関係）	<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"/>		
許可の業種	申請する営業許可の業種	継続する許可の番号	飲食店営業の業態（和食店、焼肉店、居酒屋等）
1	(例) 飲食店営業 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続		(例) ラーメン店
2			
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 水質検査の結果（飲用に適する水使用の場合） <input checked="" type="checkbox"/> 調理師免許証、養成講習会修了書など（食品衛生責任者の資格を証する書類）		
担当者	(ふりがな)	とやま はなこ	電話番号
	富山 花子		施設の検査日（申請受理後に調整）
			保健所使用欄 申請書受理後に検査日を調整します。 A
			絡 ち

