

明石市長 様

営業許可申請書・営業届（新規、継続）

食品衛生法第55条第1項又は第57条第1項の規定により、次のとおり申請又は届出します。

※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、□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：
	<input type="checkbox"/> 住所 ※法人にあっては、主たる事務所の所在地 (ふりがな)		
	<input type="checkbox"/> 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：	<input type="checkbox"/> 電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	<input type="checkbox"/> 所在地 (ふりがな)		
	<input type="checkbox"/> 名称、屋号又は商号 (ふりがな)		
	食品衛生責任者の氏名 <small>※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</small>	資格の種類 都道府県知事等の講習会 <small>(適正と認める場合を含む)</small>	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 講習会名称： 受講日： 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。 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 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、輸出時の要件確認のために使用します。		<input type="checkbox"/>
営業届出業種	営業の形態		備考
	1		
	2		
	3		
担当者	(ふりがな) 氏名		電話番号

様式第3号（第6条関係）

申請者情報	法第55条第2項関係		該当に☑	
	(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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
(3)	法人であって、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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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調整粉乳 <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） <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	受講した講習会	講習会名称	
	年 月 日生	受講日	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 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				
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)	
	(ふりがな)		生食用食肉取扱者氏名	
	ふぐ処理者氏名	年 月 日生	資格・認定番号等	
添付書類	営業許可申請		営業届出	
	<input type="checkbox"/> (法人の場合) 登記事項証明書		<input type="checkbox"/> (法人の場合) 登記事項証明書	
	<input 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"/> 食品衛生責任者の資格証	
	<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"/> (自動車の場合) 自動車検査証	
	<input type="checkbox"/> (自動車の場合) 自動車検査証		<input type="checkbox"/> (事業譲渡の場合) 契約書等の事業譲渡を証する書類	
	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格証		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (事業譲渡の場合) 契約書等の事業譲渡を証する書類		<input type="checkbox"/>		
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				