

記入例

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。☒=非公開

申請者・届出者情報	郵便番号：673-0068		電話番号：078-918-5426		FAX 番号：078-918-5441	
	電子メールアドレス： <a href="mailto:seikatsueisei@city.akashi.lg.jp">seikatsueisei@city.akashi.lg.jp</a>				法人番号：※登記簿謄本の会社法人番号を記入	
	<input type="checkbox"/> 住所 ※法人にあっては、主たる事務所の所在地 兵庫県明石市大久保町ゆりのき通 1－4－7 (ふりがな) あかしがぶしきがいしゃ だいひょうとりしまりやく あかし たろう					
	<input type="checkbox"/> 氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 あかし株式会社 代表取締役 明石 太郎 ※個人での申請のみ記入 年 月 日生					
営業施設情報	郵便番号：673-0068		<input type="checkbox"/> 電話番号：078-918-5426		FAX 番号：078-918-5441	
	電子メールアドレス： <a href="mailto:seikatsueisei@city.akashi.lg.jp">seikatsueisei@city.akashi.lg.jp</a>					
	<input type="checkbox"/> 所在地 明石市大久保町ゆりのき通 1－4－7 4F (ふりがな) あかしほけんじょ せいかつえいせいか					
	<input type="checkbox"/> 名称、屋号又は商号 あかし保健所 生活衛生課					
	(ふりがな) あかし たまこ		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 明石 玉子 平成〇年〇月〇日生		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：明石市食品衛生責任者養成講習会 受講日： 令和〇年〇月〇日		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 「お刺身」、「鍋料理」 など		自由記載			
	自動販売機の型番		業態 「和食料理」、「居酒屋」 など			
応じた情報	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			
	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	ふぐ処理施設				
	2					
	3					
担当者	(ふりがな) あかし じろう				電話番号	
	氏名 明石 次郎				078-918-5426	

## 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 <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"/> 有	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無
	(3)	法人であって、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。	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" 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	
業種に応じた情報	使用水の種類	自動車登録番号		
	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 checked="" type="checkbox"/>	(ふりがな)	
添付書類	(ふりがな) あかし じろう	生食用食肉取扱者氏名		
	ふぐ処理者氏名	年 月 日生		
	明石 次郎	資格・認定番号等		
	昭和〇年〇月〇日生	※資格番号、資格取得日などを記入		
営業許可業種	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"/>		
備考	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考	
	1	年 月 日	「飲食店営業」、「魚介類販売業」など	
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
4	年 月 日			
備考				