

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、資格にチェック（☒）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)				資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管栄・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		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 日生				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				
情報 応じた 業種に	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					<input type="checkbox"/>
※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。						
営業届出業種	営業の形態					備考
	1					
	2					
	3					
担当者	(ふりがな)					電話番号
	氏名					

## 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、その執行を終わる、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に（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
業種に応じた情報	使用水の種類 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		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合	
	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	
添付書類	営業許可申請		営業届出	
	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（法人の場合）		<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（法人の場合）	
	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面（集団給食施設のみ）	
	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格証		<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格証	
営業許可業種	<input type="checkbox"/> 自動車検査証（自動車の場合）		<input type="checkbox"/> 自動車検査証（自動車の場合）	
	<input type="checkbox"/> 水質検査の結果（飲用に適する水使用の場合）		<input type="checkbox"/> 契約書等の事業譲渡を証する書類（事業譲渡の場合）	
	<input type="checkbox"/> 契約書等の事業譲渡を証する書類（事業譲渡の場合）			
	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
営業許可業種	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				