

※変更がある項目名を丸で囲み、変更後を記載して下さい。

許可、届出のうち片方のみ変更の場合、  
該当しない方は二重線で消す

品川区保健所長 へ

営業許可申請書・~~営業届~~ (変更)

食品衛生法施行規則（第71条）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□）

|  |   |                   |                          |
|--|---|-------------------|--------------------------|
| 申請者・届出者情報                                  | 郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇   | 電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇       |
|  | 電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp   |                   | 法人番号：□□□□□□□□□□          |
|  | 申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地<br>東京都品川区△△〇丁目〇番〇号   |                   |                          |
| 申請者・届出者氏名                                  | (ふりがな) かぶしきがいしゃ 〇〇しょくひん こうろう たろう  | (生年月日)            | (法人の場合は不要)               |
|  | 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名<br>株式会社 〇〇食品 厚労 太郎  |                   | 年 月 日生                   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者・届出者氏名<br><input type="checkbox"/> 申請者・届出者住所<br><input type="checkbox"/> 申請者・届出者氏名 |                   |                          |
| 営業施設情報                                     | 郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇   | 電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇       |
|  | 電子メールアドレス：store1234@△△△.jp  |                   |                          |
|  | 施設の所在地<br>東京都品川区△△〇丁目〇番〇号   |                   |                          |
|  | (ふりがな) △△すとあ  |                   |                          |
|  | 施設の名称、屋号又は商号<br>△△ストア   |                   |                          |
|  | (ふりがな)  | 資格の種類             | 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥・誓   |
| 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。 | 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）<br>講習会名称： 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                                   | <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><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<br>※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"/> |
| 営業届出                                       | 営業の形態   |                   | 備考                       |
|  | 1   |                   |                          |
|  | 2   |                   |                          |
|  | 3   |                   |                          |
| 担当者  | (ふりがな)  | 電話番号              |                          |
|  | 担当者氏名   |                   |                          |

【裏面（青塗り箇所）：許可のみ】

|           |  |  |                          |  |
|-----------|--|--|--------------------------|--|
| 申請者・届出者情報 | 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3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に(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    | 令第13条に規定する食品又は添加物の別<br><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）<br><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）<br><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11条第1項の規定により規格が定められたもの）<br><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  | 講習会名称                    | 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 ①以外の飲用に適する水（ <input type="checkbox"/> 小規模貯水槽 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他）  |  |                          |  |
| 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)   |  |                          |  |
|           | ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合   | 認定番号等  |                          |  |
| 添付書類      | <input type="checkbox"/>   | 施設の構造及び設備を示す図面   | <input type="checkbox"/> |  |
|           | <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"/> |  |
|           | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/> |  |
|           | <input type="checkbox"/>   |  | <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  | 第 号<br>年 月 日   |                          |  |
|           | 2  | 第 号<br>年 月 日   |                          |  |
|           | 3  | 第 号<br>年 月 日   |                          |  |
|           | 4  | 第 号<br>年 月 日   |                          |  |
| 備考        |  |  |                          |  |