

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

(表)

【許可・届出共通】

年 月 日

品川区保健所長 あて

許可、届出のうち片方のみ廃業の場合、
該当しない方は二重線で消す

営業許可申請書・~~営業届~~（廃業）

食品衛生法施行規則（第71条の2）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 ※法人にあつては、所在地 東京都品川区△△〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) しょくひん たろう		(生年月日) (法人の場合は不要)
営業施設情報	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称および代表者の氏名 食品 太郎		昭和〇 年 〇 月 〇 日生
	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		
	施設の所在地 東京都品川区 △△〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) れすとらん たろう		
	施設の名称、屋号または商号 レストラン 太郎		
	(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）	
	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	※ 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。 ☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ 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		☐
	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。		☐
営業届出	営 業 の 形 態		備考
	1	(届出業種を同時に廃業する場合は表2にある届出済みの業種を記入する。)	
	2		
	3		
廃業年月日		令和〇 年 〇 月 〇 日	
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう		電話番号
	担当者氏名 食品 次郎		〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇

