

（表）

年 月 日

【許可・届出共通】

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

品川区保健所長 あて

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：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地			
	(ふりがな)		(生年月日) (法人の場合は不要)	
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		年 月 日生		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：			
	施設の所在地 東京都品川区			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号または商号			
	(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または容器包装を製造する業者を除く。		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、器具または容器包装		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または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			

