

（表）

営業許可申請書・営業届（新規・継続）

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

食品衛生法第 55 条第 1 項の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

食品衛生法第 57 条第 1 項の規定による営業を営みますので、次のとおり届け出ます。

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 ※法人にあっては、所在地			
	(フリガナ)		生年月日 (法人にあっては、記載不要)	
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		年 月 日		
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（自動車において調理する営業にあっては、当該自動車の自動車登録番号）			
	(フリガナ)			
	施設の名称、屋号又は商号			
	(フリガナ)	資格の種類	<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> その他( )	
	食品衛生責任者の氏名	<input type="checkbox"/> 市長が指定した講習会を受けた者 (市長が適正と認める講習会の場合を含む。)		
	(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にあっては記載不要)	講習会名称： 受講年月日： 年 月 日		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	食品等に係る補足事項		
	自動販売機の型番	業態（飲食店営業を営む場合）		
HACCP の取組の区別(食品衛生上の危害の発生を防止するために特に重要な工程を管理するための取組又は取り扱う食品の特性に応じた取組の区別)		<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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>			
	輸出食品取扱施設 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> ※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			
	2			
	3			
担当者	(フリガナ)	電話番号		
		電子メールアドレス		

(裏)

(以下は営業許可申請時のみ記載)

申請者情報	食品衛生法第55条第2項各号への該当について			
	(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	<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、その取消の日から起算して2年を経過していない	<input type="checkbox"/>		
	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)、(2)のいずれかに該当する者がある	<input type="checkbox"/>		
営業施設情報	食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別	<input type="checkbox"/> 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"/> 加糖粉乳 <input type="checkbox"/> 調製粉乳 <input type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 魚肉ハム <input type="checkbox"/> 魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> 放射線照射食品 <input type="checkbox"/> 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"/> マーガリン <input type="checkbox"/> ショートニング <input type="checkbox"/> 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)		
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者(設置・変更届)」も必要	(フリガナ)		
	使用水の種類 ① <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			
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"/>		
	(フリガナ)		登録年月日及び登録番号	
	ふぐ処理登録者氏名(ふぐの処理を行う場合)		年 月 日 第 号	
添付資料	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> 水質検査の結果(使用水の種類の②に該当する場合) <input type="checkbox"/> その他( )			
営業許可業種	営業許可番号	営業許可年月日	営業の種類	備考
	第 号	年 月 日		
	第 号	年 月 日		
	第 号	年 月 日		

※上記の情報のうち、次の項目については、「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されます。オープンデータに不都合がある項目については、チェック欄に記入してください。

(申請者・届出者住所 申請者・届出者氏名 施設連絡先 施設の所在地 施設の名称、屋号又は商号)

備考

- 「HACCPの取組の区分」については、営業の許可の有効期間満了に際し引き続き営業の許可を受けようとする場合に限り記載してください。ただし、食品衛生法施行令第35条第26号の複合型そうざい製造業又は同条第28号の複合型冷凍食品製造業の営業の許可を申請する場合にあっては、新規の営業許可申請においても記載してください。
- 食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物を製造又は加工する場合で食品衛生管理者を設置する場合は、別途「食品衛生管理者(設置・変更)届」(様式第2号)も提出してください。
- 「営業許可番号」及び「営業許可年月日」の欄は、営業許可の継続申請(更新)の場合にのみ記載してください。