

（あて先）長崎市保健所長

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・第57条第1項）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

※ 食品衛生申請等システムへの代理登録について、ご了承いただける場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）※ 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： seika@△△△.jp	法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 長崎県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ 〇〇せいかわ せいえい たろう	(生年月日)	
営業施設情報	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 株式会社 〇〇青果 生衛 太郎		
	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： seika1234@△△△.jp	施設の所在地 長崎県長崎市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	(ふりがな) △△せいかわ	施設の名称、屋号又は商号 △△青果	
	(ふりがな) せいえい はなこ	資格の種類	食管・食監・調・製・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。 生衛 花子	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） 長崎市食品衛生 講習会名称 協会養成講習会 〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜、果物	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 checked="" 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	野菜果物販売業	
	2		
3			
担当者	(ふりがな) せいえい じろう	電話番号	
	担当者氏名 生衛 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

