

（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： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	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) 郵便番号の住所を所管する保健所に申請します 申請者 しょうひん たろう (生年月日) 称及び代表者の氏名 食品 太郎 昭和〇年 〇月 〇日生		
営業施設情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp		
	施設の所在地 長崎県長崎市〇〇町〇〇番〇〇号	← 主な営業場所の住所（長崎市内）を記載すること	
	(ふりがな) きっちゃんかーたろう いちごうしゃ 施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー太郎 1号車	← 自動車営業の名称、屋号又は商号 (車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること)	
	(ふりがな) しょうひん はなこ 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。 食品 花子	資格の種類 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	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 (具体例) 揚げ物、ピザ、お好み焼き、かき氷	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り。 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		
	2		
担当者	(ふりがな) しょうひん じろう 担当者氏名 食品 次郎	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

【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2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(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 <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） <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） <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13条第1項の規定により規格が定められたもの） <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	営業許可の場合は、下記の自動車登録番号欄に 自動車登録番号を記載		
	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		日	
	使用水の種類 ① 水道水 (<input checked="" 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		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合 長崎 500 あ 〇〇-〇〇			
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 checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可） <input type="checkbox"/>					
	<input checked="" 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"/>					
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨					
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 年 月 日		飲食店営業			
	2 年 月 日					
	3		営業場所（例 長崎市内一円、主な営業場所） 「営業施設情報」中の「施設の所在地」に記載した住所で行う業務等（例 自動車保管場所、仕込場所）を記載すること			
4 年 月 日						
備考	(記載例)					
	営業場所：長崎市内一円、〇〇公園（長崎県長崎市〇〇町〇〇番〇〇号）					
	例 自動車保管場所：郵便番号〇〇〇-〇〇〇〇 長崎県長崎市〇〇町〇番〇号 例 仕込み場所：郵便番号〇〇〇-〇〇〇〇 長崎県長崎市〇〇町〇番〇号					