

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

町田市保健所長 様

営業許可申請書・営業届（変更）

食品衛生法施行規則（第 7 1 条）の規定に基づき、次のとおり関係書類を提出します。

※許可の場合は表面及び裏面のすべて、届出の場合は表面のすべて及び裏面の備考欄をご記入ください。
※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。
申請者又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：		F A X 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)	
	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名				年 月 日生	
営 業 施 設 情 報	郵便番号：		電話番号：		F A X 番号：	
	電子メールアドレス：					
	施設の所在地					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	(ふりがな)		資格の種類		食管・食監・調・製・栄・管栄・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。		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			
	H A C C P 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。 ☐ H A C C P に基づく衛生管理 ☐ H A C C P 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					
	2					
	3					
担 当 者	(ふりがな)				電話番号	
	担当者氏名					

(裏面)

申請者・届出者情報	食品衛生法第55条第2項関係		該当には ☒		
	(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。	☐		
	(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。	☐		
	(3)	法人であって、その業務を行う役員のうちに(1)又は(2)のいずれかに該当する者があるもの	☐		
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	☐ 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) ☐ ②加糖粉乳 ☐ ⑤魚肉ハム ☐ ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) ☐ ③調製粉乳 ☐ ⑥魚肉ソーセージ ☐ ⑨マーガリン ☐ ⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) ☐ ④食肉製品 ☐ ⑦放射線照射食品 ☐ ⑩ショートニング			
	(ふりがな)		資格の種類		
	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	講習会名称	年 月 日
	使用水の種類		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合		
	①水道水(☐ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 簡易専用水道) ② ☐ 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		☐	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	☐
	ふぐの処理を行う施設				☐
	(ふりがな)		認定番号等		
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合				
添付書類	☐ 施設の構造及び設備を示す図面 ☐ (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果 ☐ ☐		☐ ☐ ☐ ☐		
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類		備考
	1	年 月 日			
	2	年 月 日			
	3	年 月 日			
	4	年 月 日			
備考					