

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

第5号様式の2

記入例

令和〇年 〇月 〇〇日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長

宛て

営業届出書

食品衛生法（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。

※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。（□）

届出者情報	郵便番号：123-4567	電話番号：012-345-6789	FAX番号：012-345-6789
	電子メールアドレス：shokuhin@aaa.bbb.jp	法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地	三重県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	(ふりがな) しょくひん たろう	(生年月日)	
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	食品 太郎		昭和〇〇年 〇月 〇〇日生
営業施設情報	郵便番号：123-6789	電話番号：012-987-6543	FAX番号：012-987-6543
	電子メールアドレス：shokuhin@aaa.bbb.jp		
	施設の所在地	三重県△△市△△町△丁目△番△号	
	(ふりがな) あんぜんしょうてん		
	施設の名称、屋号又は商号	安全商店	
	(ふりがな) しょくひん 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。	受講した講習会	〇〇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 〇〇協会 平成〇年〇月〇〇日
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		
	加工魚介類		
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	魚介類販売業（包装済みの魚介類のみの販売）	
	2		
	3		
担当	(ふりがな) しょくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名	食品 次郎	012-987-6543

