

黒太枠内は、必ず記入してください。

【変更届】

赤枠内は、変更がある項目を記入してください。

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

目黒区保健所長

宛て

令和○年 ○月 ○日

営業許可申請書・営業届 (変更)

提出年月日

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき、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、国が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: ○○-○○○○-○○○○	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 東京都○市○町○丁目○番○号 (ふりがな) めぐる たろう めぐるべんとうはんばい とうきょう 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 個人 目黒 太郎 法人 (株) 目黒弁当販売 (代) 東京 太郎 昭和○年○月○日生	個人の場合のみ	
	郵便番号: ○○○-○○○	電話番号: ○○-○○○○-○○○○	FAX番号: ○○-○○○○-○○○○
	電子メールアドレス:		
業種に応じた情報	施設の所在地 東京都目黒区○○ ○丁目○番○号 (ふりがな) れすとらんめぐろ		
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン目黒		
	資格の種類 食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥	都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む。)	
営業届出	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	講習会名称 年 月 日 免許証番号等
	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	
担当者	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 type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
	指定成分等含有食品を取り扱う施設	<input type="checkbox"/>	
担当者	輸出食品取扱施設	<input type="checkbox"/>	
	※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。		
	営業の形態	備考	保健所收受印
担当者	1 弁当販売業		
	2 営業届出業種を記載		
	3 (届出していない場合は不要)		
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう 担当者氏名 食品 次郎	○○○-○○○-○○○	

許可書記載済み

台帳処理済み

【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
	(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"/>
営業施設情報	(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もの		<input type="checkbox"/>
	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"/> 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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <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"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑪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)		
	(ふりがな)	資格の種類	
業種に応じた情報	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		講習会名称 年 月 日
	使用水の種類		受講した講習会 免許証番号等
	① 水道水 ( <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 )		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
添付書類	② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水		
	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"/>	
営業許可業種	(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
	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	<input type="checkbox"/>	
備考	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1 第○○○号 ○年○月○日	飲食店営業	許可業種：許可書中央部記載
2 第○○○号 年 月 日	許可番号：許可書右上記載 許可年月日：許可書上部記載		
3 第○○○号 年 月 日			
4 第○○○号 年 月 日			
備考			