

(表面)

年 月 日
整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

呉市保健所長 様

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。

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 ※法人にあつては，所在地				
	(ふりがな)	(生年月日)			
営業施設情報	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	
	郵便番号：	電話番号：	FAX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	食監・食管・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，全自動調理機の型番		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 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				
	3				
担当者	(ふりがな)			電話番号	
	担当者氏名				

