

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（廃業）

食品衛生法施行規則（第71条の2）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) | |
| 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： | 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 | 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 | | |
| 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 情報 した | 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 | | |
| 廃業年月日 | | | |
| 担当者 | (ふりがな) | | 電話番号 |
| | 担当者氏名 | | |

