

様式第2号（第4条関係）

（表面）

年 月 日

（宛先）小樽市保健所長

営業許可申請書・営業届（新規・更新・変更・廃業）

食品衛生法（以下「法」という。）（第55条第1項・第57条第1項）及び食品衛生法施行規則（第71条・第71条の2）の規定により、次のとおり申請（届出）をします。

※ 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 ）

廃業（変更）年月日（廃業又は変更の場合に限る。）		年	月	日	
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及び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				

（保健所確認欄）

新規手数料（ 新規開業  移転新規  申請者変更  その他（ ））

更新手数料（ 条例許可切替  新法切替  旧法からの更新（複合型除く））

業種（ ） 金額（ ）

(裏面)【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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	(1) 法又は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) 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"/>	
	(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"/>	
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 <input type="checkbox"/> 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"/> 加糖粉乳 <input type="checkbox"/> 魚肉ハム <input type="checkbox"/> 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"/> 調製粉乳 <input type="checkbox"/> 魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> マーガリン <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 放射線照射食品 <input type="checkbox"/> 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 ※ 「食品衛生管理者設置 (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 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) ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水	自動車登録番号 ※ 自動車において調理をする営業の場合		
業種に応じた情報	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"/>	
	(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		
添付書類	<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"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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				

※変更がある場合は、変更がある項目について、項目名を○で囲んでください。