

|     |     |       |
|-----|-----|-------|
| 課 長 | 係 長 | 担 当 者 |
|     |     |       |

第 6 号様式（第 7 条関係）

（表）

令和 年 月 日

葛飾区保健所長 殿

※太枠内は、必ず記載して下さい。

整理番号：

※届出者による記載は不要です。

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。

※ 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。

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、右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                     |                  |                                                                                                                                                              |                                         |                 |                          |  |
|                                                           | (ふりがな)                                     |                  |                                                                                                                                                              |                                         | (生年月日)          |                          |  |
| 営業施設情報                                                    | 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名            |                  |                                                                                                                                                              |                                         | 大正・昭和・平成 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                                                                                                                                                        | 食管・食監・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）<br>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。<br>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。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><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<br>※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                                                     |                                            | 令和 年 月 日         |                                                                                                                                                              |                                         |                 |                          |  |
| 担当者                                                       | (ふりがな)                                     |                  |                                                                                                                                                              |                                         | 電話番号            |                          |  |
|                                                           | 担当者氏名                                      |                  |                                                                                                                                                              |                                         |                 |                          |  |

（日本産業規格A列4番）

|           |          |
|-----------|----------|
| 収 受 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 収 受 番 号   |          |

|     |     |     |      |
|-----|-----|-----|------|
| 受 付 | 入 力 | 許可書 | チェック |
|     |     |     |      |

## 【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<br><input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                    | (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3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"/>                    |
|                                                                                                    | (3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(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                                                                                             | 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）<br><input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <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）<br><input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑪添加物（法第11条第1項の規定により規格が定められたもの）<br><input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩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 ※「食品衛生管理者選任（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                                                                       |                          | 自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
| 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                                                             |                                                                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| 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                                                                                                 |                                                                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |

## 本人確認

本人・代理人（代理人氏名：

関係：                      ）

確認書類：運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・在留カード・他（                      ）

確認者 \_\_\_\_\_