|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第10号（第12条関係）**【表面：許可・届出共通】**  営業届の記載例 | | | | | | | | | | | |
| 収入証紙貼付欄 | | | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | |
| 整理番号： | |
| ※申請者、届出者による記載は不要です。 | |
| 岩手県知事　　達増　拓也　　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。 | | | | | | | | | | | |
| ※　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。 | | | | | | | | | | | |
| 申請者また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：○○○＠○○○○.ｊｐ | | | | | | | | 法人番号：（13桁の番号を記載） | | |
| 申請者・届出者住所　※法人にあっては、所在地  　　　　　　　　　　　　岩手県◇◇群◇◇町◇－◇ | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）　いわて　たろう | | | | | | | | （生年月日） | | |
| 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  　　　　　　　岩手　太郎 | | | | | | | | 昭和○○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：●●●＠●●●●.ｊｐ  「食品衛生責任者」の資格者を選任する必要があります。（調理師、栄養士、講習会受講者など）  届出時点で資格者がいない場合は、「食品衛生責任者養成講習会」を受講してください。 | | | | | | | | | | |
| 施設の所在地  　　　　　　　　　　岩手県◇◇◇市◇◇◇ヶ丘◇－◇ | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）　　　　　　いわてしょうてん | | | | | | | | | | |
| 施設の名称、屋号又は商号  　　　　　　　　　　岩手商店 | | | | | | | | | | |
| ふりがな）　　いわて　じろう | | | | | | 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　○○講習会　○年○月○日 | | | |
| 岩手　次郎 | | | | | |
| 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 | 野菜類、果物類、米穀類 | | | |
| 野菜 | | | | | |
| 自動販売機の型番  ㉔ | | | | | | 業態 | | | | |
|  | | | | | | 食品販売 | | | | |
| 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。 | | | | | | | | |
| □ | | HACCPに基づく衛生管理 | | | | | | |
| ■ | | 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 | | | | | | | | | | □ |
| 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。 | | | | | | | | | | □ |
| 営業届出 | 営　業　の　形　態 | | | | | | | | 備　考  同一の施設で複数の届出営業をしている場合、主たる営業だけを届出することで構いません。（この例の場合、主は野菜果物販売業なので、米穀類販売業は届出を省略しています。）ただし、任意に複数の営業を届け出ても構いません。 | | |
| １ | ⑦野菜果物販売業 | | | | | | |  | | | |
| ２ |  | | | | | | |  | | | |
| ３ |  | | | | | | |  | | | |
| 担当者 | （ふりがな）　いわて　たろう | | | | | | | | 電話番号 | | |
| 担当者氏名  　　　　　　岩手　太郎 | | | | | | | | ○○○○-○○-○○○○ | | |

**食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取扱いについて確認した場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ■）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【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☑ |
| (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。 | | | | | | | | | | □ |
| (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。 | | | | | | | | | | □ |
| (3) | 法人であって、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。 | | | | | | | | | | □ |
| 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 | | □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） | | | | | | | | | |
| □②加糖粉乳 | □⑤魚肉ハム | | □⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） | | | | | | |
| □③調製粉乳 | □⑥魚肉ソーセージ | | □⑨マーガリン | | | □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） | | | |
| □④食肉製品 | □⑦放射線照射食品 | | □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（□水道水　　□専用水道　　□簡易専用水道） | | | | | | |  | | | | |
| ②　□　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 | | | | | | □ | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 | | | | □ |
| ふぐの処理を行う施設 | | | | | | | | | | | □ |
| （ふりがな） | | | | | | | | 認定番号等 | |  | |
| ふぐ処理者氏名　※ふぐ処理する営業の場合 | | | | | | | |
| 添付書類 | □　施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可） | | | | | | | | □ |  | | |
| □　（飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 | | | | | | | | □ |  | | |
| □ | | | | | | | | □ |  | | |
| □ | | | | | | | | □ |  | | |
| 事業譲渡 | 営業を譲り受けたことを証する旨 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 営業許可業種 | 許可番号及び許可年月日 | | | | 営業の種類 | | | | | | 備考 | |
| １ | 番号  年　　　月　　　日 | | |  | | | | | |  | |
| ２ | 番号  年　　　月　　　日 | | |  | | | | | |  | |
| ３ | 番号  年　　　月　　　日 | | |  | | | | | |  | |
| ４ | 番号  年　　　月　　　日 | | |  | | | | | |  | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | |