

第3号様式（第5条、第8条関係）

（表面）【許可・届出共通】

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

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 ）

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、主たる事務所の所在地		
	(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。	都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む。） 受講した講習会の名称	
	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		

(裏面) 【備考を除き許可のみ】

申請者情報	法第55条第2項関係		該当には <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2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"/> 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)	
		<input type="checkbox"/> ②加糖粉乳	<input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品
	<input type="checkbox"/> ③調製粉乳	<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)	
	<input type="checkbox"/> ④食肉製品	<input type="checkbox"/> ⑨マーガリン	
	<input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム	<input type="checkbox"/> ⑩ショートニング	
	<input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ	<input type="checkbox"/> 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)	
	(ふりがな)	資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名	受講した講習会	講習会名称 年 月 日
	※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要。		
	使用水の種類	自動車の登録番号 ※自動車において調理等をする営業の場合	
	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
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)	認定番号等	
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐを処理する営業の場合		
添付書類	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水の場合) 水質検査の結果 (コピー可)	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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
	1	指令第 号 年 月 日	
	2	指令第 号 年 月 日	
	3	指令第 号 年 月 日	
	4	指令第 号 年 月 日	
備考			