

記載例

横浜市保健所長

整理番号：
※申請者による記載は不要です。

営業許可申請書

食品衛生法（第55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 ）※ 「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」への同意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 ）

申請者情報	郵便番号： 100-8916	電話番号： 03-5253-1111	FAX番号： 03-5253-1111
	電子メールアドレス： Kabushikigaisya-suisen@city.tokyo.jp		法人番号： 1234567890123
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都千代田区霞が関1-1-1		国税庁から指定された13桁の番号
	申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社すいせん 代表取締役 西 まろ男		生年月日 ※申請者が個人の場合 申請者が個人の場合記入 年 月 日生
営業施設情報	郵便番号： 220-0051	電話番号： 045-320-8442	FAX番号： 045-320-2907
	電子メールアドレス： nishimaro-cafe@city.yokohama.jp		
	施設の所在地 横浜市西区中央1-5-10 中央ビル2F		
	施設の名称、屋号又は商号 にしまるカフェ		
	資格の種類 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥・その他		
	食品衛生責任者の氏名 佐藤 花子		
	主として取り扱う食品、添加物 調理食品		
	自動販売機の型番 ※調理機能を有する自動販売機による営業の場合 軽飲食		
	HACCPの取組 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
	担当者氏名 西 まろ子		
電話番号 080-1234-5678			

- 申請者が個人の場合は、住所、氏名及び生年月日が確認できる公の証明書（住民票、運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）を提示してください。
- 食品衛生責任者の資格を証明する書類（調理師等の免許証、食品衛生責任者養成講習会の修了証など）を提示してください。
- 食品又は添加物を製造する営業にあっては、製造方法の概要を記載した書類（製造品名、原材料の種類及び配合分量、製造工程、製造数量等を記載したもの）を添付してください。
- 自動車による営業の場合は、業務計画を記載した書類（当該自動車を取り扱う品目、数量、調理又は製造工程、使用する水の量等を記載したもの）を添付し、車台番号が確認できる書類（自動車検査証等）を提示してください。営業に使用する自動車とは別に当該営業に使用する食品取扱施設（仕込み場所等）がある場合は、当該施設の営業許可証の写しを添付してください。
- 事業譲渡による新規申請の場合で、食品衛生法施行規則第67条ただし書の規定の適用を受ける場合は、営業を譲り受けたことがわかる書類を添付してください。

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)	法人であつて、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"/> 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) <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"/> ⑩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"/> 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 ※食品衛生管理者登録講習会を受講した場合	講習会名称: 受講日:
	使用水の種類	自動車による営業	<input type="checkbox"/> 関係自治体への申請情報の提供に関する同意 <input type="checkbox"/> 自動車登録番号 車台番号 仕込み場所等の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自動車営業の場合記載	
<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道				
<input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道 <input type="checkbox"/> 簡易給水道				
<input type="checkbox"/> その他の飲用に適する水()				
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)		該当の場合 <input checked="" type="checkbox"/>	
ふぐ包丁師氏名 ※ふぐを処理する営業の場合	免許番号			
添付書類	<input checked="" 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"/> 水質検査の結果(その他の飲用に適する水を使用する場合)	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
事業譲渡	<input type="checkbox"/> 事業譲渡による新規申請	譲渡前の施設の名称、屋号又は商号	施設の構造設備の変更の有無	
	営業を譲り受けたことを証する旨			
	譲渡年月日	年 月 日		
営業許可業種	台帳番号	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1	横浜市 指令第 号 年 月 日	飲食店	
	2	横浜市 指令第 号 年 月 日		
	3	横浜市 指令第 号 年 月 日		
	4	横浜市 指令第 号 年 月 日		
備考				《受付印》
	《事務処理欄》 <input type="checkbox"/> 申請者公的証明書 <input type="checkbox"/> 責任者資格要件 <input type="checkbox"/> 車検証 営業開始予定日: 年 月 日 調査予定日: 年 月 日			