|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第５号（第６条関係） | | | | | | | （表面） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |
| （宛先）高松市保健所長 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 営業許可申請書・営業届（変更） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、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　※法人にあっては、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、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 | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 担当者 | | （ふりがな） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |
| 担当者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報 | 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 | 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  ※自動車を利用した飲食店営業、魚介類販売業の場合 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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） | | |  | | | | | | | | | 免許番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ふぐ処理者氏名　※ふぐ処理を行う営業の場合 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | □ | 施設の構造及び設備を示す図面 | | | | | | | | | □ | 食品衛生責任者の資格を有することが確認できる書類（食品衛生責任者に変更がある場合） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 水質検査の結果（飲用に適する水使用の場合） | | | | | | | | | □ | 車検証の写し（自動車登録番号に変更がある場合） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 戸籍謄本等の氏名が確認できる書類（申請者の氏名の変更の場合） | | | | | | | | | □ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 営業許可証（営業許可証の記載事項に変更がある場合） | | | | | | | | | □ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注　１　食品衛生法第55条第１項の規定に基づく申請者の場合は両面を、第57条第１項の規定による届出者の場合は「表面」のみを記載してください。

　　２　太枠内の項目については、変更がある項目のみ記載してください。

　　３　変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

４　□については、該当するものに、「✔」を記入してください。