（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。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者・届出者情報</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX 番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">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</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）</td><td>（生年月日）</td></tr>
<tr><td colspan="3">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</td><td>年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td rowspan="9">営業施設情報</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX 番号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">電子メールアドレス：</td></tr>
<tr><td colspan="4">施設の所在地</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ふりがな）<br>施設の名称、屋号又は商号</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）<br>食品衛生責任者の氏名<br>※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。</td><td>資格の種類　食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥<br>都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む）<br>受講した講習会名称<br>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装</td><td>自由記載</td></tr>
<tr><td colspan="3">自動販売機の型番又は全自動調理機の型番</td><td>業態</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>HACCP の取組</td><td colspan="3">※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>□　HACCP に基づく衛生管理<br>□　HACCP の考え方を取り入れた衛生管理</td></tr>
<tr><td rowspan="2">業種に応じた情報</td><td colspan="3">指定成分等含有食品を取り扱う施設</td><td>□</td></tr>
<tr><td colspan="3">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。</td><td>□</td></tr>
<tr><td rowspan="4">営業届出</td><td colspan="2">営　業　の　形　態</td><td colspan="2">備　考</td></tr>
<tr><td>1</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>2</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>3</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">担当者</td><td colspan="3">（ふりがな）</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="3">担当者氏名</td><td></td></tr>
</table>

（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）<br>□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）<br>□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）<br>□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<br>※「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<br>年　月　日 |
| | 使用水の種類 | 自動車登録番号<br>※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 ）<br>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 | □ | 飲食店のうち従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業 | □ |
| | ふぐの処理を行う施設 | □ | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 | □ |
| | （ふりがな）<br>ふぐ処理者氏名　※ふぐ処理を行う営業の場合 | | 免許番号 | |

| | | |
|---|---|---|
| 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） | □ |

| | 許可の番号及び許可年月日 | | 営業の種類 | 備考 |
|---|---|---|---|---|
| 営業許可業種 | 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、項目名を〇で囲んでください。
4　□については、該当するものに、「✔」を記入してください。