

収入証紙貼付欄

別紙

受付印欄

営業許可申請書（新規・更新）

北海道稚内保健所長 様

年 月 日

食品衛生法第55条第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

※ 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、次の欄にレ点を記載してください。

(チェック欄)

申請者情報	郵便番号： _____	法人番号： _____	電子メールアドレス： _____
	(フリガナ) 申請者住所・氏名 ※法人にあっては、所在地、その名称及び代表者の氏名(フリガナ)		電話番号： _____
			FAX番号： _____
			生年月日 _____年 _____月 _____日生
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	施設の所在地		郵便番号： _____
	(フリガナ) _____		電子メールアドレス： _____
	施設の名称、屋号又は商号		電話番号： _____
			FAX番号： _____
	(フリガナ) _____	受講した講習会	講習会名称 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	食品衛生責任者の氏名	<input type="checkbox"/> 未受講 (誓約書)	受講日： _____年 _____月 _____日
	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	
	主として取り扱う食品、添加物		
	自動販売機の型番		業態(飲食店) _____
	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	
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取められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ③魚肉ハム <input type="checkbox"/> ④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"/> ⑤調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦マーガリン <input type="checkbox"/> ⑧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"/> ⑨食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑩放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑪ショートニング		
(フリガナ) _____	資格の種類	医師・歯科医師・薬剤師・獣医師・その他	
食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要	受講した講習会	名称 _____ 受講日： _____年 _____月 _____日	
使用水の種類	自動車登録番号 _____ ※自動車において営業を行う場合		
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			

裏面へ

保健所使用欄

起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書				文書番号	分類番号	保存期間
次のとおり決定する。決裁権者			室長	課長	技術主幹	係長	係	起案者 生活衛生課	
標 題	食品衛生法の規定に基づく _____ の営業許可について								
情報公開用標題	標題に同じ								
このことについて、施設調査の結果は別添調査書のとおりであるので許可する。									

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	年 月 日			
	2	年 月 日			
	3	年 月 日			
	4	年 月 日			
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"/>
	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"/>
	(フリガナ) ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等		
添付書類	<input type="checkbox"/>	施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	(水道水以外の飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
備考					
担当者	(フリガナ) 担当者氏名			電話番号	

備考

- 「整理番号」欄は、記載しないこと。
- 食品衛生責任者の「資格の種類」欄は、該当するものに○を付すること。(食監：食品衛生監視員、食管：食品衛生管理者、調：調理師、製：製菓衛生師、栄：栄養士、船舶：船舶料理士、と畜：と畜場法第7条に規定する衛生管理責任者若しくは同法第10条に規定する作業衛生責任者、食鳥：食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第12条に規定する食鳥処理衛生管理者)
- 「受講した講習会」欄は、食品衛生責任者の資格の種類に該当せず、知事等が行う講習会又は知事等が適正と認める講習会を受講した場合に講習会名称及び受講年月日を記載すること。
- 「自動販売機の型番」欄は、調理の機能を有する自動販売機により食品を調理し、調理された食品を販売する営業の場合に記載すること。
- 「業態」欄は、飲食店営業の場合に、和食店、中華料理店、イタリアンレストラン、焼肉店、居酒屋などの業態を記載すること。
- 「令第13条に規定する食品又は添加物の別」欄に記載された食品又は添加物を製造する場合は、該当する品目にレ点を記載し、「食品衛生管理者の氏名」欄及び「資格の種類」欄又は「受講した講習会」欄に記載すること。
- 「使用水の種類」欄は、施設において、食品、添加物、器具又は容器包装に使用する水の種類にレ点を記載すること。
- 「営業の種類」欄には、申請する営業の種類を記載し、更新申請又は事業譲渡の場合は、「許可番号及び許可年月日」欄に現に取得している許可番号及び許可年月日を記載すること。
- 食品衛生法第8条に規定する指定成分等含有食品を取り扱う場合は、「指定成分等含有食品を取り扱う施設」欄にレ点を記載すること。
- 輸出食品を取り扱う場合は、「輸出食品取扱施設」欄にレ点を記載すること。
- 飲食店営業のうち、そのままの状態での飲食に供することのできる食品を食器に盛り、そうざいの半製品を加熱するなど簡易な営業の場合は、「飲食店のうち簡易飲食店営業の施設」欄にレ点を記載すること。
- 生食用食肉の加工又は調理を行う場合は、「生食用食肉の加工又は調理を行う施設」欄にレ点を記載すること。
- ふぐの処理を行う場合は、「ふぐの処理を行う施設」欄にレ点を記載し、「ふぐ処理者氏名」欄及び「認定番号等」欄に記載すること。