

墨田区保健所長 あて

【新法許可の場合】

既に国のシステムのIDがある場合は、登録のメールアドレスを確認する。

営業許可申請書・営業届（廃業）

新法許可の場合、オープンデータについて確認する。

食品衛生法施行規則（第71条の2）の規定に基づき、次のとおり関係書類を提出します。

以下の情報は厚生労働省が運営する食品衛生申請等システムに情報提供されます。

また、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 法人にあっては、所在地<br>東京都墨田区〇〇一丁目1番1号                          |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | (ふりがな)<br>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<br>株式会社墨田グループ 代表取締役 墨田一郎 |                                                                                                                                                             | (生年月日)<br>(個人営業の場合は記載)<br>年 月 日生         |
| 営業施設情報    | 郵便番号：                                                             | 電話番号 03 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇                                                                                                                                        | FAX番号：                                   |
|           | 電子メールアドレス：                                                        |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | 施設の所在地<br>東京都墨田区〇〇一丁目1番1 - 101号 墨田ビル                              |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | (ふりがな) すみだしょくどう                                                   |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | 施設の名称、屋号又は商号<br>墨田食堂                                              |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | (ふりがな)                                                            | 資格の種類                                                                                                                                                       | 食監・食管・調・製・栄・管栄・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。                         | 受講した講習会                                                                                                                                                     | 都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む。）<br>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、全自動調理機の型番                                                   | 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。<br>ただし、複合型そうざい製造業又は複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><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<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。          |                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                 |
| 営業届出      | 営 業 の 形 態                                                         |                                                                                                                                                             | 備考                                       |
|           | 1 (届出業種の場合は記載)                                                    |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | 2                                                                 |                                                                                                                                                             |                                          |
|           | 3                                                                 |                                                                                                                                                             |                                          |
| 廃業年月日     |                                                                   | 令和〇 年 〇 月 〇 日                                                                                                                                               |                                          |
| 担当者       | (ふりがな) すみだ じろう                                                    |                                                                                                                                                             | 電話番号                                     |
|           | 担当者氏名 墨田 二郎                                                       |                                                                                                                                                             | 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇                         |

申請者と同一の場合は記載不要

**【許可のみ】**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 申請者・届出者情報 | 法第55条第2項関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                | 該当には<br><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に(1)又は(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 <div> <input type="checkbox"/> 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"/> 加糖粉乳           <input type="checkbox"/> 魚肉ハム           <input type="checkbox"/> 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"/> 調製粉乳           <input type="checkbox"/> 魚肉ソーセージ           <input type="checkbox"/> マーガリン           <input type="checkbox"/> 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"/> 食肉製品           <input type="checkbox"/> 放射線照射食品           <input type="checkbox"/> ショートニング         </div> |                                                                |                                             |
|           | （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<br>講習会名称<br>年 月 日                   |
|           | 使用水の種類<br>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）<br><input type="checkbox"/> 以外の飲用に適する水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                | 自動車登録番号 自動車において調理をする営業の場合                   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                             |
| 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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 飲食店のうち従事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 <input type="checkbox"/> |                                             |
|           | ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>                     |                                             |
|           | （ふりがな）<br>ふぐ処理者氏名 ふぐ処理する営業の場合<br>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"/><br><input type="checkbox"/> （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                             |
| 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 ○ 墨福衛生食ほ第○○○号<br>令和○年 ○月 ○日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 飲食店営業                                                          |                                             |
|           | 2 墨福衛生食ほ第 号<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |                                             |
|           | 3 墨福衛生食ほ第 号<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |                                             |
|           | 4 墨福衛生食ほ第 号<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |                                             |
| 備考        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                             |