

【許可・届出共通】

※ 「営業許可申請書」に○をしてください。
（届出の場合は、「営業届」に○をしてください。）

記載例

例：飲食店で、法人の代表者、食品衛生責任者を変更する場合

営業許可申請書・営業届（変更）

（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。

※ 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。
申請者また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。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号： 164-0001	電話番号： 03-3382-6664	変更がある項目に○をつけてください 変更項目には新しい情報を記載してください。	82-6667		
	電子メールアドレス： △△△@×××.×					
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都中野区中野二丁目17番4号					
	(ふりがな) かぶしきかいしゃ なかの		法人番号： (法人の場合に記載)			
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 株式会社中野 代表取締役 中野 太郎		生年月日 (個人の場合に記載)	年 月 日生			
営業施設情報	郵便番号： 164-0001	電話番号： 03-3382-6664	FAX番号：			
	電子メールアドレス： △△△@×××.×		届出した営業を特定するため、申請者・届出者情報、営業施設情報、営業の形態等を記載してください。			
	施設の所在地 中野区中野二丁目17番4号					
	(ふりがな) まるまるなかのてん					
	施設の名称、屋号又は商号 ○○中野店					
	(ふりがな) なかの たろう		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 中野 太郎		受講した講習会名称等	都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 東京都 令和3年6月1日			
主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		その他の取り扱う食品				
自動販売機の型番		変更届を提出する際には、変更事項を明らかにする関係書類（本ページ下部参照）と、許可書の原本を添えて、変更の日から10日以内に変更届を提出してください。				
HACCPの取組 ※引き続き営業許可を受けようとする場合、複合型そうざい製造業						
<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						
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"/>		
営業届出	営業の形態			備考		
	1					
	2					
	3					
担当者	(ふりがな) 担当者氏名			下の「営業許可業種」欄に、該当する許可業種を記載してください。 複数ある場合は、複数記載してください。 (届出の場合は該当する営業の形態を左の「営業届出」欄に記載してください。)		

【許可のみ】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係 該当なし <input 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に(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	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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <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"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> 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）			
	(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 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	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合		
建築様式	鉄骨・鉄筋コンクリート・ブロック・石造・煉瓦・木造モルタル・付属建物がそれ以外・その他（ ）			
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)	認定番号等		
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合				
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面（事業承継の場合は省略可） <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 変更の事実を記載した書類 <input type="checkbox"/>			
事業譲渡	営業の譲渡者の署名（営業の譲渡を証する書類がある場合は不要）			
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	飲食店営業	
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

収受印	収受番号	料金収納済印	合計手数料印
	営業届出 1. 2. 3. 4.	営業許可業種 1. 2. 3. 4.	