

番号				
業種				

年 月 日

姫路市保健所長 殿

営業許可申請書（新規）

食品衛生法（第 55 条第 1 項）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。

申請者氏名 ☐ 申請者住所 ☐

施設の名称 ☐ 施設所在地 ☐ 施設連絡先 ☐

申請者情報	郵便番号：		電話番号：		FAX 番号：														
	電子メールアドレス：		法人番号																
	※法人にあつては、所在地																		
営業施設情報	申請者住所																		
	(ふりがな) ※法人にあつては、その名称及び代表者の役職、氏名 (ふりがな)																		
	申請者氏名																		
	年 月 日生 (法人にあつては不要)																		
	郵便番号：		電話番号：		公開可		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																		
	食品衛生責任者	ふりがな氏名		〒		住所													
				TEL															
年 月 日生																			
資格 調・製・栄・講・申込																			
講習会実施者等 県名等		年 月 日 第 号																	
主として取り扱う食品等		業態																	
HACCP の取組 ☐ HACCP に基づく衛生管理 ☐ HACCP の考え方を取り入れた衛生管理																			
☐ 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。																			
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類										備考						

本申請について、許可したい。ただし、許可期限は、 年 月 日までとする。																		
決裁日		.		.		調査日	.		.		.		.		領収印			
起案日		.		.			.		.		.		.					
所 長	副 所 長	課 長	係 長	係 長	係 長	係 員	法人	食責	氏名									
							水質	構造	郵送									
							受付	名称	入力	手交								

