

番号				
業種				

年 月 日

姫路市保健所長 殿

整理番号：
 ※申請者による記載は不要です。

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															
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地																	
	申請者氏名 (ふりがな) ※法人にあっては、その名称及び代表者の役職、氏名 (ふりがな) 年 月 日生 (法人にあっては不要)																	
営業施設情報	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 姫路市																	
	(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												
		年 月 日生		TEL														
		資格 調・製・管栄・栄・講 講習会実施者等 県名等 年 月 日 第 号																受講予定
	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																	
業種に応じた情報 ☐ 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	手交 入力								
監視予定 月 日 時 分頃 協会																	

申請者情報	法第55条第2項関係		該当には ☒	事務 使用欄
	(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。		☐	
営業施設情報	食品衛生法第13条に規定する別 ☐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） ☐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） ☐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） ☐④食肉製品 ☐⑦放射線照射食品 ☐⑩ショートニング			
	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 （ふりがな） 資格の種類 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（☐水道水 ☐専用水道 ☐簡易専用水道） ②☐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			
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 ☐			
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 （ふりがな） 認定番号等			
添付書類	☐ 施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可） ☐			
	☐ （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 ☐			
	☐ ☐			
	☐ ☐			
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨			
担当者	氏名 TEL			
来所者署名	氏名 ☐同上			