

収入証紙貼付欄	受付印欄
<input type="checkbox"/> 別紙	

営業許可申請書（新規・更新）

北海道江差保健所長 様

令和 年 月 日

整理番号：

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	住所	〒	—	生年月日：	年	月	日生	
	(ふりがな) 氏名			法人番号：				
				電話番号：				
				FAX番号：				
		電子メールアドレス：		@				
法第55条第2項関係								該当
(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(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	電話番号：		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							
	(ふりがな)							
	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		<input type="checkbox"/> 講習会受講		食品衛生責任者養成講習会・指導員養成講習会			
			<input type="checkbox"/> 未受講(誓約書)		受講日：		年 月 日	
	主として取り扱う食品、添加物							
	自動販売機の型番					業態		
HACCPの取組		<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収められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩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"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング						
(ふりがな)								
資格の種類								
食品衛生管理者の氏名		※「食品衛生管理者設置（変更）届」も別途必要				講習会名称		
		受講した講習会		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								

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	主査	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、施設調査の結果は調査書のとおりであるので許可する。								

登記簿簿本確認（済） 水質検査結果確認（済） 図面データ等保存（済） 台帳記入（済） 許可証郵送先（申請者・営業所・受取）

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"/>
	(ふりがな)		
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		合格番号等
添付書類	<input type="checkbox"/> 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）	<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"/>	
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨		<input type="checkbox"/> 別紙
備考			

調査書

調査年月日 令和 年 月 日 食品衛生監視員氏名

営業の種類												
許可又は不許可についての意見												
調査項目	共通する事項 (調理機能を有する自動販売機及び集乳業を除く)					営業毎の事項				生食用食肉又は ふぐを取り扱うものに係る事項		
	不備事項					不備事項に対する措置等				指示年月日	確認年月日	
調査項目	建築物の構造	天井・内壁	天井の構造	床・腰張り	内壁・床の構造	空調設備	手洗い設備及び洗浄設備	保管設備	冷蔵・冷凍設備	製造・加工調理・販売設備	給水	便所
結果												
該当項目数	項目					許可の有効期間		年				
許可期限	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日											

※0～3項目：5年、4～6項目：6年、7～9項目：7年、10～12項目：8年