

収入	記載例	受付印欄
<input type="checkbox"/> 別紙		

年 月 日
整理番号：

北海道江別保健所長 様

営業許可申請書 (新規・更新)

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)

郵便番号: 060-8588	電話番号: 011-231-4111	FAX番号: 011-232-1037	
電子メールアドレス: ●●●●@pref.hokkaido.lg.jp		法人番号: ※国税庁サイトで確認できます	
申請者住所 ※法人にあっては、所在地			
① 札幌市中央区北3条西6丁目			
(ふりがな) かぶしきがいしやほつかいどうちやう ほつかい たろう			(生年月日)
申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名			
株式会社北海道庁 代表取締役 北海 太郎			
2024年 4月 1日 生			
法第55条第2項関係			該当には <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"/>
郵便番号: 069-0811	電話番号: 011-382-3054	FAX番号: 011-383-2185	
電子メールアドレス: ebeho.seikatsu1@pref.hokkaido.lg.jp			
施設の所在地			
② 江別市錦町4-1			
(ふりがな)			
施設の名称、屋号又は商号			
北海道江別保健所			
(ふりがな)			
食品衛生責任者の氏名		資格の種類	食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
③ 保健所 太郎		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)
		養成講習会	講習会名称eラーニング 令和6年4月1日
主として取り扱う食品、添加物 ●●●●			
自動販売機の型番			
④ 業態 食堂			
HACCPの取組			
※ 引き続き営業許可を受けようとする場合に限り、ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。			
<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" 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取られたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑤魚肉製品 <input type="checkbox"/> ⑥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"/> ⑦マーガリン <input type="checkbox"/> ⑧放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑨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"/> ⑩ショートニング			
(ふりがな)			
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		資格の種類	
⑤		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 checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道)		自動車登録番号	※自動車において営業を行う場合
⑥		⑦	
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			

① 黄色の枠は、営業者になられる方の情報を記載いただく欄になります。

● 営業者が**個人**の場合 ※法人番号は記載不要氏名、生年月日、自宅住所・郵便番号・電話番号・FAX番号、メールアドレスを記載願います。

● 営業者が**法人**の場合
法人名称、代表者氏名・生年月日、法人住所・郵便番号・電話番号・FAX番号、メールアドレス、法人番号を記載願います。

違反歴がある場合にチェックを入れる欄です。

みどり色の枠は、今回許可申請する**店舗**の情報を記載いただく欄になります。

② 店舗の屋号(店舗名)・住所・郵便番号・電話番号・FAX番号を記載。
③ **食品衛生責任者**の氏名、資格の種類又は受講した講習名、資格を取得した年月日を記載。

資格をお持ちでない場合、今後、資格を取得する旨、「誓約書」に署名願います。

④ 主として取り扱う食品等を記載し、自動販売機以外は業態(キッチンカーは自動車)を、自動販売機の場合は、販売機の機種名(型番)を記載。HACCPの取組は、従業員人数が50名以上等の「基づく管理」に該当する場合は、「HACCPに基づく衛生管理」にチェック、それ以外の場合は、「HACCPの考え方を取り入れた衛生管理」にチェック。

⑤ 該当する製造品目がある場合に**のみ**、チェックの上、食品衛生管理者の氏名、資格の種別及び取得年月日を記載。

⑥ **井戸水等**の場合、飲用に適する水にチェック。

⑦ **自動車営業**の場合に**のみ**、車両ナンバーを記載。

(牽引車両がある場合、その車両ナンバーも記載)

裏面

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	⑧	
3 年 月 日		
4 年 月 日		

⑧ 青色の枠には、別添の業種一覧から選んで記載。

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	⑨ <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	認定番号等

⑨ 該当するものがあつた場合、チェック。
ふぐ処理がある施設にあっては、ふぐ処理者の有資格者氏名と認定番号を記載。

<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <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 checked="" type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会修了書(写し) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--

● **資格証の写しを添付してください。**
● **井戸水や地下水**を使用する場合、直近1年以内の水質検査結果書が必要になります。業種等により検査項目が異なる場合がありますので、ご注意ください。

備考	
(ふりがな) ほげんじょ じろう	電話番号
担当者氏名	⑩
保健所 次郎	090-●●●●-●●●●

⑩ 本申請に関し、保健所から連絡する際の連絡先等を記載。

- 備考
- 「整理番号」欄は、記載しないこと。
 - 食品衛生責任者の「資格の種類」欄は、該当するものに○を付すること。(食監：食品衛生監視員、食管：食品衛生管理者、調：調理師、製：製菓衛生師、栄：栄養士、船舶：船舶料理士、と畜：と畜場法第7条に規定する衛生管理責任者若しくは同法第10条に規定する作業衛生責任者、食鳥：食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第12条に規定する食鳥処理衛生管理者)
 - 「受講した講習会」欄は、食品衛生責任者の資格の種類に該当せず、知事等が行う講習会又は知事等が適正と認める講習会を受講した場合に講習会名称及び受講年月日を記載すること。
 - 「自動販売機の型番」欄は、調理の機能を有する自動販売機により食品を調理し、調理された食品を販売する営業の場合に記載すること。
 - 「業態」欄は、飲食店営業の場合に、和食店、中華料理店、イタリアンレストラン、焼肉店、居酒屋などの業態を記載すること。
 - 「令第13条に規定する食品又は添加物の別」欄に記載された食品又は添加物を製造する場合は、該当する品目にレ点を記載し、「食品衛生管理者の氏名」欄及び「資格の種類」欄又は「受講した講習会」欄に記載すること。
 - 「使用水の種類」欄は、施設において、食品、添加物、器具又は容器包装に使用する水の種類にレ点を記載すること。
 - 「営業の種類」欄には、申請する営業の種類を記載し、更新申請又は事業譲渡の場合は、「許可番号及び許可年月日」欄に現に取得している許可番号及び許可年月日を記載すること。
 - 食品衛生法第8条に規定する指定成分等含有食品を取り扱う場合は、「指定成分等含有食品を取り扱う施設」欄にレ点を記載すること。
 - 輸出食品を取り扱う場合は、「輸出食品取扱施設」欄にレ点を記載すること。
 - 飲食店営業のうち、そのままの状態で飲食に供することのできる食品を食器に盛り、そうざいの半製品を加熱するなど簡易な営業の場合は、「飲食店のうち簡易飲食店営業の施設」欄にレ点を記載すること。
 - 生食用食肉の加工又は調理を行う場合は、「生食用食肉の加工又は調理を行う施設」欄にレ点を記載すること。
 - ふぐの処理を行う場合は、「ふぐの処理を行う施設」欄にレ点を記載し、「ふぐ処理者氏名」欄及び「認定番号等」欄に記載すること。