

# 記載例

□ 別紙

令和 3 年 6 月 1 日  
整理番号:

北海道千歳 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。

自動車

※ 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	郵便番号: 066-0000	電話番号: 0123-00-0000	FAX番号: 0123-00-0000
	電子メールアドレス: 0000@X.XX.co.jp	法人番号:	
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地 千歳市00町0丁目0番0		
	(ふりがな) ちとせ たろう	(生年月日)	
営業施設情報	申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 千歳 太郎	昭和 〇 年 〇 月 〇 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"/>	
	郵便番号: 066-0000	電話番号: 0123-00-0000	FAX番号: 0123-00-0000
	電子メールアドレス: △△△@X.XX.co.jp		
	施設の所在地 全道一円		
	(ふりがな) きッチンカー-ちとせごう		
	施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー千歳号		
(ふりがな) ちとせ たろう	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	
食品衛生責任者の氏名 千歳 太郎	受講した講習会 千歳市	都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む) 講習会名称 H 〇 年 〇 月 〇 日	
主として取り扱う食品、添加物 その他調理品			
自動販売機の型番	業態 自動車営業		
HACCPの取組	※ 引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。 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 年 月 日		
受講した講習会			
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	札幌500 あ 00-00		

	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
営業許可業種	1 年 月 日	<b>飲食店営業</b>	
	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 (ふりがな)		<input type="checkbox"/>
	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 checked="" 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		
備考	自動車保管場所： <b>千歳市〇〇町〇丁目〇番〇</b> 仕込み場所： <b>千歳市〇〇町〇丁目〇番〇</b>		
担当者	(ふりがな) <b>ちとせ たろう</b>		電話番号
	担当者氏名 <b>千歳 太郎</b>		<b>090-〇〇〇〇-〇〇〇〇</b>

## 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。