都 道 府 県 保健所設置市 特 別 区

衛生主管部(局)長 殿

厚生労働省健康・生活衛生局食品監視安全課長 (公 印 省 略)

「営業許可申請・届出等に関する様式、記載要領及び添付書類の取扱いについて」の一部改正について

営業許可申請等に関する標準的な様式等については、令和2年3月31日付け 薬生食監発0331第11号「営業許可申請・届出等に関する様式、記載要領及び添 付書類の取扱いについて」(厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課長通知、 最終改正:令和3年2月10日付け薬生食監発0210第2号)により示していま す。

今般、生活衛生関係営業等の事業活動の継続に資する環境の整備を図るための旅館業法等の一部を改正する法律(令和5年法律第52号)の公布に伴い、旅館業法施行規則等の一部を改正する省令(令和5年厚生労働省令第101号)が公布され、同令において営業の譲渡による地位の承継に必要な記載事項等を定めたことから、これまでに示した下記の申請書等の様式及び記載要領の一部を別紙のとおり改正することとしました。

御了知の上、全国的に統一的な取扱いがなされるよう円滑な運用に格別の御 配慮をお願いいたします。

記

各種申請等様式及び記載要領

別紙1-1:営業許可申請書・営業届(新規、継続)

別紙1-2:記載要領(営業許可申請書・営業届(新規、継続))

別紙2-1:営業許可申請書・営業届(変更)

別紙2-2:記載要領(営業許可申請書・営業届(変更))

別紙3-1:営業許可申請書・営業届 (廃業)

別紙3-2:記載要領(営業許可申請書・営業届(廃業))

別紙4-1:地位承継届

別紙4-2:記載要領(地位承継届)

年 月 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

食品衛生法(第55条第1項・第57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。(チロ

	申請	者または届出者の日	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。(チ□) 			
	郵便番号	:	電話番号:		FAX番号:			
申請者	電子メールアドレス: 法人番号:							
· 届	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地							
出者情	(ふりがな)			(生年月日)				
情報	申請者・	·届出者氏名 ※	法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		年 月 F	生		
	郵便番号	郵便番号: 電話番号: FAX番号:						
	電子メーク	ルアドレス:						
	施設の所	斤在地						
	(ふりがな)							
		ス称、屋号又は商	号					
		資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・	と畜・食鳥				
営業施設情報	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を		受講した講習会	都道府県知事等の講習会(適正と認める	る場合を含む)			
				講習会名称 年	月 日			
TIA	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記載					
	自動販売機の型番		業態	<u>:</u>				
	HACCPの取	※ 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。 HACCPの取組 □ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理						
業種に応	指定成分學	等含有食品を取り払	及う施設					
じた情報	輸出食品] ※この申	取扱施設 請等の情報は、国の	の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認	忍等のために使用	します。			
			営 業 の 形 態		備考	:		
営	1							
業届								
出	3							
_	(ふりがな	<u> </u>			電話番号			
担当					电前钳万			
当者	担当者氏	V泊						

申	法第55条第2項関係				該当には ☑			
申請者・口	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑 なくなった日から起算して2年を経過していない	に処せられ \こと。	、その執行を終	わり、又は執行を受けることが				
届出者情	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により していないこと。	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				
報	(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	令第13条に規定する食品又は添加物の別 □②加糖粉乳 □⑤魚肉ハム □③調製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ □④食肉製品 □⑦放射線照射食品 (ふりがな) 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	□ ⑧食用油脂 □ ⑨マーガリン □ ⑩ショート =	(脱色又は脱臭の過程を約 □⑪添加物	脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) □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 ング 資格の種類 講習会名称 年月				
報	使用水の種類			※自動車において調理をする営業の場合				
	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	Ī)						
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		生食用食肉の力	加工又は調理を行う施設				
業種	ふぐの処理を行う施設							
に応じ	(ふりがな)							
た情報	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等						
添付書類	□ 施設の構造及び設備を示す図面□ (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果□□							
	許可の番号及び許可年月日 営業	の種類	頁	備考				
24	年 月 日							
営業許可	年 月 日							
業種	年月日							
	4 年 月 日							
備考								

年 月 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

営業許可申請書・営業届(新規、継続)

食品衛生法(第55条第1項・第57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。 (□

_	甲請者または届出者の氏名等のオープ	ン / 一クに小側占がめる場合は、 	、火火側にブエツ	·			
,±	郵便番号:	電話番号:		FAX番号:			
申請	電子メールアドレス:	法人番号:					
者・届							
出者	(ふりがな)			(生年月日)			
情報	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては	、その名称及び代表者の氏名		年 月 「	日生		
	郵便番号:	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)	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号						
営業	(ふりがな)		資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・	と畜・食鳥		
営業施設情	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を保持します。		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)		
情報				講習会名称 年	月 日		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記載				
	自動販売機の型番		業態				
	日到版元版の主笛		未忠				
	ただし、 HACCPの取組 □ HACC □ HACC						
業種に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設						
じた情報	輸出食品取扱施設 ※この申請等の情報は、国の事務に必要が	な限度において、輸出時の要件確	※認等のために使り	用します。			
	営 業	の形態		備考			
営業	1						
業届出	2						
	3						
担	(ふりがな)			電話番号			
当者	担当者氏名						

申	法第55条第2項関係				該当には			
請者・足	【	こ処せられ、 こと。	その執行を終	わり、又は執行を受けることが				
届出者情	(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。							
報	(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。							
驱	令第13条に規定する食品又は 添加物の別 □③調製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ [.色又は脱臭の過程を経 □⑪添加物(て製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定められた	もの)			
	: (ふりがな)		資格の種類					
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途	·····································	受講した講習会	講習会名称 年	月 日			
	使用水の種類		自動車登録番号	※自動車において調理をする営業の場合				
	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)						
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		生食用食肉の加	加工又は調理を行う施設				
	ふぐの処理を行う施設							
	(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							
	□ 施設の構造及び設備を示す図面 (事業譲渡の場合は省■	烙可) [
添付書類	□ (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果							
育 類]					
事業								
事業譲渡	74行目と75行目を	様式だ	いら削除					
	許可の番号及び許可年月日 営業 (の種類		備考				
世	年 月 日							
営業許可業種	年 月 日							
業種	3 年 月 日							
	4 年 月 日							
備考								

【表面(白抜き箇所):許可・届出共通】

3

別紙1-1

① 年	月	日
整理番号:	2	

※申請者、届出者による記載は不要です。

- ^ ^ 営業許可申請書・営業届(新規、継続)

食品衛生法(第55条第1項・第57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、原則オープンデラ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、次の欄ランェックしてください。 (□)

	甲請者または庙出者の氏名等のオーク			
	郵便番号:	電話番号:		FAX番号:
申請	電子メールアドレス:	9		法人番号:
者・届	申請者・届出者住所 ※法人にあっては	、所在地		
出者情報		、その名称及び代表者の氏名		(生年月日)
	<u> </u>			年 月 日生
	郵便番号: 19 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17	電話番号:	<i></i>	FAX番号:
)		
	施設の所在地 (18			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号又は商号)		
営業	(ふりがな)		資格の種類	食管・食監・調・製・乳船・と畜・食鳥
施設情	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使 み を除く。	れた器具又は容器包装を製造する営業者	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) 講習会名称 ② 年 月 日
報	主として取り扱う食品、添加物、器具又	は容器包装	自由記載	2
	自動販売機の型番	<u> </u>	業態	_
	日期敗犯機の至番)		26
	ただし、 HACCPの取組 ② □ HACC	営業許可を受けようとする場合に限え 複合型そうざい製造業、複合型冷凍力 CPに基づく衛生管理 CPの考え方を取り入れた衛生管理	 会品製造業の場合は	新規の場合を含む。
業種に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設			28 □
じた情報	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	な限度において、輸出時の要件確	電認等のために使ん	用します。 29 口
	営業	の形態		備考
営業	1			
営業届出	2			33
	3			
↓ ⊢	(ふりがな)			電話番号
担当者	担当者氏名 30)		31)

申	法第55条第2項関係	該当には
請者・届	(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。	
出者情	(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。	
報	(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	③ 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) 令第13条に規定する食品又は ☆ □ ②加糖粉乳 □ ⑤魚肉ハム □ ③食用油脂 (脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) 添加物の別 □ ③調製粉乳 □ ⑥魚肉ソーセージ □ ⑨ マーガリン □ □ 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 □ ④食肉製品 □ ⑦放射線照射食品 □ ⑩ショートニング	の)
施設	(50)	
設情報	ス 出 州 エ 日 ・ エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日 - エ 日	H
	使用水の種類 自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合	
	① 水道水 (□ 水道水 □ 専用水道 □ 簡易② □ ①以外の飲用に適する水	
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 40	
業種に	ふぐの処理を行う施設 42	
応じた	(ふりがな)	
情報	> A HI TH #4. IT A > 1/2 - 1/2 A > 2/2 II A = 2/2 II A	
添付	□ 施設の構造及び設備を示す図面 □ □ (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果 □	
添付書類		
	許可の番号及び許可年月日 営業の種類 備考	
	40	
営業	年 月 日	
営業許可業種	年 月 日	
1里	3 年 月 日	
	4 年 月 臼	
胜		
備考	49	

【表面(白抜き箇所):許可・届出共通】

別紙1-1 個人・許可申請の場合

○○保健所長 殿

令和○年 ○月 ○日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

営業許可申請書・営業届(新規、継続)

食品衛生法(第55条第1項・第57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。 (・□)

	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇	電話番号: 〇〇〇一〇〇	0-0000	FAX番号: OOO-OO-(0000	
申請者	電子メールアドレス: shokuh	i n @ △ △ △. j p		法人番号:		
· 届	東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番			○丁目○番○号		
出者は	(ふりがな) しょくひん たろう			(生年月日)		
情報				昭和〇年 〇月 〇日生		
	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇〇 電話番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			FAX番号: OOO-OOO-OOO		
	電子メールアドレス: restau!	rant−taro@∆∆∠	√.j p			
	施設の所在地東京都○○市○○町○丁目○番○号					
	(ふりがな) れす	とらん たろう				
27.0	施設の名称、屋号又は商号 レブ	ストラン太郎				
営業:		くひん はなこ	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・	と畜・食鳥	
施設な	技前衛生貝仕名の氏名 を除く。 支請した講覧会			都道府県知事等の講習会(適正と認める場合を含む		
情報	X			講習会名称		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装自由記載					
	調理品	業態				
	自動販売機の型番		洋食店			
	※ 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。 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	E			
業						
種に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設					
心じた						
情報	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	用します。		
	営 業	の形態		備考		
営業	1					
未届出	2					
	3					
担	(ふりがな) しょくひん じろ	 う		電話番号		
担当者	担当者氏名			000-000-000	00	
白	食品 次郎			000-000-000	Ò	

	~~~ \\\		<u> </u>				
申請	法第55条第2	2項関係					該当には ✓
者・	(1) 食品衛 なくた	両生法又は同法に よった日から起算	基づく処分に違反して刑 して2年を経過していなV	に処せられ、 いこと。	、その執行を終	わり、又は執行を受けることだ	)š
届出者情	(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。						
報	(3) 法人で	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。	
油	令第13条に規定 添加収	ごする食品又は □②加	製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ		発色又は脱臭の過程を経 □⑪添加物(法第	そて製造されるもの) 第13条第1項の規定により規格が定められたもの	Ø)
営業施	(ふりがな)				資格の種類		
^ル 設情報	食品衛生管理	理者の氏名 ※「1	食品衛生管理者選任(変更)届」も別	途必要	受講した講習会	講習会名称    年	月 日
	 使用水の種類				白新古戏纪采旦	※自動車において調理をする営業の場合	
					日男早兌嫁备方	※日期早において調理でする呂美の場合	7
	<ol> <li>① 水道水 (</li> <li>② ☑ ①以外</li> </ol>	□ 水道水 □ 専の飲用に適する水	·用水道 □ 簡易専用水道	<u> </u>			
	飲食店のうち	簡易飲食店営業の加	<b>在</b> 設		生食用食肉の力	加工又は調理を行う施設	
種に応じた情	ふぐの処理を行う施設				;		<b></b> ✓
	(ふりがな) 	しょくひん ;  氏名 ※ふぐ処理す <b>食品 太</b>	る営業の場合		認定番号等	○○県 第○○○○	○号
添付		構造及び設備を示っ に適する水使用の類	す図面 場合) 水質検査の結果				
添付書類				[			
類	П			[			
	_	一及び許可年月日	営業				
	1		飲食	店営業			
営業		年 月 日					
営業許可業種	2	年 月 E					
業種	3	年 月 月					
	4	年 月 日					
			***				
備考							s

#### 【表面(白抜き箇所): 許可・届出共通】 別紙2-1

※赤枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。 ※変更がある項目については、項目名をOで囲んでください。 年 月 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

### 営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則(第71条)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。 (チ□)

	郵便番号:	電話番号:		FAX番号:				
申	電子メールアドレス:	店出田ツ・		法人番号:				
請	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地							
	中 請 名 ・ 油 山 名 住 別	ては、所任地						
届出者情報	(1, 1, 1, 1)			T / = = = \				
	(ふりがな)			(生年月日)				
報	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名							
					年	月	日生	
	郵便番号:	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					••••••		
営業	(ふりがな)		資格の種類	食管・食	監・調・製	・栄・船舶	泊・と畜・	食鳥
米施設情報	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が「 を品衛生責任者の氏名 を除く。	使用された器具又は容器包装を製造する営業者	受講した講習会	都道府県知事等	等の講習会	(適正と認	2める場合	かを含む)
	及山南工兵は古り入石を除く。			講習会名称	•	年		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記載	muee.				<u> </u>
	土として取り扱り長前、徐加物、益共又は各番也装		日口記戦					
	占41 m	ur + 146 o mi a.		<u> </u>				
	自動販売機の型番		業態					
	※ 引き	続き営業許可を受けようとする場合に限る	ζ					
	ただ	。 食品製造業の場合は新規の場合を含む。						
		HACCPに基づく衛生管理						
Ш	□ I	HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	<u>[</u>					
業 種								
種に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設							Ш
じ							+	
情	輸出食品取扱施設 ※この申請等の情報は、国の事務に必	11.ます。						
報			10 4 · 2 / 2 2 . DC	00,70				
	営 -	業の形態			Ú	備考		
兴	1							
営業届出				<del> </del>				
届出	2							
				<u> </u>				
	3							
担	(ふりがな)			電話番号				
担当者	担当者氏名							
白								

++	法第55条第2項関係				該当には ☑
請者・届出者情報	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑 なくなった日から起算して2年を経過していない	に処せられ ハこと。	、その執行を終	わり、又は執行を受けることが	
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により 過していないこと。	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	
報	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1	1) (2) のいず	れかに該当する	者があるもの。	
袍	□①全粉乳(容量が1,400グラム以下である 令第13条に規定する食品又は 添加物の別 □③調製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ □④食肉製品 □⑦放射線照射食品	□⑧食用油脂(刖	見色又は脱臭の過程を終 □⑪添加物	≩で製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定められた	もの)
営業施	· (ふりがな)		資格の種類		
設情報	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衞生管理者選任(変更)届」も別	川途必要	受講した講習会	講習会名称 年 月	目
	使用水の種類		白動亩登録悉号	※自動車において調理をする営業の場合	
	① 水道水 ( □ 水道水 □ 専用水道 □ 簡易専用水道	î)	口到牛豆虾田刀	小日勤平(C40√ C調/E2 ) 3 日末√ 3 日	
	② □ ①以外の飲用に適する水				
عللد	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		生食用食肉の力	加工又は調理を行う施設	
	^装 ふぐの処理を行う施設 z				
	(ふりがな)				
檽	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 認定番号等				
Н	□ 施設の構造及び設備を示す図面	Г			
添	□ (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	١	<b>⊣</b> ¬		
付書類	□ (欧州に廻りる小文用の勿日) 小貝快玉の相木	١	<b>⊣</b> ¬		
類		,	<u>-</u> ]		
		の種類		備考	
営	年月日				
営業許可	年 月 日				
可業種	3 年 月 日				
	4 年 月 日				
	Т Л Н				
備考					

#### 【表面(白抜き箇所): 許可・届出共通】 別紙2-1

※赤枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。 ※変更がある項目については、項目名をOで囲んでください。 年 月 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

### 営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則(第71条)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。 (チ□)

	郵便番号:	電話番号:		FAX番号:				
申	電子メールアドレス:	店出田ツ・		法人番号:				
請	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地							
	中 請 名 ・ 油 山 名 住 別	ては、所任地						
届出者情報	(1, 1, 1, 1)			T / = = = \				
	(ふりがな)			(生年月日)				
報	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名							
					年	月	日生	
	郵便番号:	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					••••••		
営業	(ふりがな)		資格の種類	食管・食	監・調・製	・栄・船舶	泊・と畜・	食鳥
米施設情報	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が「 を品衛生責任者の氏名 を除く。	使用された器具又は容器包装を製造する営業者	受講した講習会	都道府県知事等	等の講習会	(適正と認	2める場合	かを含む)
	及山南工兵は古り入石を除く。			講習会名称	•	年		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記載	muee.				<u> </u>
	土として取り扱り長前、徐加物、益共又は各番也装		日口記戦					
	占41 m	ur + 146 o mi a.		<u> </u>				
	自動販売機の型番		業態					
	※ 引き	続き営業許可を受けようとする場合に限る	ζ					
	ただ	。 食品製造業の場合は新規の場合を含む。						
		HACCPに基づく衛生管理						
Ш	□ I	HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	<u>[</u>					
業 種	15.ウェハ☆今七金日も版 N 扱る佐乳							
種に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設							Ш
じ							+	
情	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	11.ます。				
報			10 4 · / · / · / · / · / · / · / · / · / ·	00,70				
	営 -	業の形態			Ú	備考		
兴	1							
営業届出				<del> </del>				
届出	2							
				1				
	3							
担	(ふりがな)			電話番号				
担当者	担当者氏名							
白								

申	法第55条第2項関係					
請者・届	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑 なくなった日から起算して2年を経過していな	削に処せられ いこと。	、その執行を終	そわり、又は執行を受けることが		
出者情	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により 過していないこと。	)許可を取り	消され、その取	ス消しの日から起算して2年を経		
報	(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。		
沿	□①全粉乳(容量が1,400グラム以下である 令第13条に規定する食品又は 添加物の別 □③調製粉乳 □⑥魚肉ハム □③調製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ □④食肉製品 □⑦放射線照射食品		脱色又は脱臭の過程を約 □⑪添加物	<b>圣</b> て製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定められた	:もの)	
営業施	(ふりがな)		資格の種類			
施設情報	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	受講した講習会	講習会名称 年 身	目目	
114	使用水の種類		自動車登録番号	※自動車において調理をする営業の場合		
	① 水道水 ( 🗌 水道水 🗌 専用水道 🔲 簡易専用水道	道)				
	② □ ①以外の飲用に適する水	1				
業種に応じた	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		生食用食肉の力	加工又は調理を行う施設		
	ふぐの処理を行う施設	.,				
	(ふりがな)					
情報	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等			
泺	□ 施設の構造及び設備を示す図面 □					
添付書	□ (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果 □					
類						
	- 許可 <b>の</b> 番号及び許可年月日 営業	の種類		備考		
	1 年 月 日					
営業許	2					
可業種	年 月 日					
種	年 月 日					
	年 月 日					
備考						
1						

#### 【表面(白抜き箇所):許可・届出共通】 別紙2-1

※赤枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。
※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

年 月 日整理番号:※申請者、届出者による記載は不要です。

### 営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則(第71条)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(4)(チ $\square$ )

	郵位	便番号: <b>⑤</b>	電話番号:	)	FAX番号:			
申請	電	子メールアドレス:	8		法人番号:			
者	申	請者・届出者住所 ※法人にあっては、)						
届出者			10	)				
山者は	٤)	(ふりがな)			(生年月日)			
情 報	申	請者・届出者氏名 ※法人にあって(11)・	その名称及び代表者の氏名		12			
					年 月 日生			
	郵位	便番号: <b>①</b>	電話番号:	)	FAX番号: <b>①5</b>			
	電	電子メールアドレス:						
	施	施設の所在地						
		①						
	٤)	(ふりがな)						
	施設の名称、屋号又は商号 🔞							
224								
営業施設情報	٤)	らりがな)		資格の種類	食管・食監・調・製・業の沿舶・と畜・負	食鳥		
施設	食	品衛生責任者の氏名 ※ ^{合成樹脂が使用され} を除く。	1た器具又は容器包装を製造する営業者	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)		
情報		19			講習会名称 20年 月	目		
	主	として取り扱う食品、添加物、器具又は容	<b>F器包装</b>	自由記載				
	22				<b>3</b>			
	自動販売機の型番			業態				
		24)			25			
		※ 引き続き営ただし、複	業許可を受けようとする場合に限る 合型そうざい製造業、複合型冷凍食	。 :品製造業の場合は業	新規の場合を含む。			
	HAC	CCPの取組 <b>②6</b> 日 HACCPV						
		□ HACCP	の考え方を取り入れた衛生管理					
業 種	+100 =	定成分等含有食品を取り扱う施設				_		
に応	扣	<b>に</b> 成刀守占有良田で取り扱う爬設	<b>2</b> D 1					
じ	. A.L							
情	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。 <b>28</b> □							
報	_	営 業	の形態		備考			
		当 未	0		/佣/与			
営	1							
営業届出	2	31)			<b>a</b>			
出		<u> </u>			32			
	3							
-	٤)	<u> </u> 			電話番号			
担当者	担	当者氏名 🌇						
者		<b>到</b>			<b>30</b>			

申	法第55条第2項関係				33	該当には ☑	
請者・日	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑 なくなった日から起算して2年を経過していない	に処せられ    いこと。	 、その執行を終	わり、又は執行を受ける	ることが		
届出者情	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により 過していないこと。	許可を取り	消され、その取	2消しの日から起算して2	年を経		
報	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1	1)(2)のいず;	れかに該当する	者があるもの。			
泊	□①全粉乳(容量が1,400グラム以下である ② ②加糖粉乳 □⑤魚肉ハム 添加物の別 □③調製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ □④食肉製品 □⑦放射線照射食品		É色又は脱臭の過程を経 □⑪添加物	蚤で製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が	ぶ定められたも	5 <i>0</i> )	
営業施	(ふりがな)		資格の種類				
^施 設情報	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衞生の産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産産	途必要	受講した講習会	講習会名称	上 月	日	
	使用水の種類		自動車登録番号	※自動車において調理をする営	業の場合		
	<ul><li>① 水道水 (□ 水道水 □ 専用水道 □ 簡易</li><li>② □ ①以外の飲用に適する水</li></ul>	<u>i</u> )		3	3)		
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 39		生食用食肉の力	加工又は調理を行う施設	40		
業種に応じた情報	ふぐの処理を行う施設 <b>(1)</b>						
	(ふりがな)						
	□ 施設の構造及び設備を示す図面	[					
添付	(飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	[					
書							
類		[					
	許可の番号及び許可年月日 営業	の種類		備考			
党	1 45 月 日	46		•			
営業許可	2 年 月 日						
可業種	年 月 日						
	4 年 月 日						
/:#+n							
備考		48					

#### 【表面(白抜き箇所):許可・届出共通】 別紙2-1

※赤枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

#### 令和○ 年 ○ 月 ○ 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

### ○○保健所長

## 営業許可申請書・営業届(変更)

食品衛生法施行規則(第71条)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。 (チロ)

	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇〇 電話番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			-0000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			
申請	電	子メールアドレス: <b>shokuhin</b>	1@△△△.j p		法人番号:			
者•	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁日〇番〇号							
届出者	(3	。 らりがな) かぶしきがいしゃ ○○し	1/1/ - 272	+ 7 =	(生年月日)			
情		請者・届出者氏名 ※法人にあっては、そ	(エテガロ)					
報		株式会社 〇〇食		太郎	年 月 月	生		
	郵1	便番号: 000-000	電話番号: 〇〇〇一〇〇〇	-0000	FAX番号: 000-000-0	0000		
	電-	子メールアドレス: $store123$	4 @ △△△.j p					
	施	設の所在地 東京都〇〇下	市○○町○丁目○○	番○号				
	(3	<b>ふ</b> りがな)						
	施	設の名称、屋号又は商号	△ストア					
営業	(2	<b>ふりがな</b> )		資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・	と畜・食鳥		
施設	食	品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用され を除く。	た器具又は容器包装を製造する営業者	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)		
情報					講習会名称    年	月 日		
T/A	主	として取り扱う食品、添加物、器具又は容	器包装	自由記載				
	自動販売機の型番			業態				
			業許可を受けようとする場合に限る 合型そうざい製造業、複合型冷凍食		所規の場合を含む。			
	HAC	HACCPの取組						
		□ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理						
業種					П			
に応	111	C/A/刀 守日日 及品で 取り扱う地飲						
じた	志会』							
情報	<b>鞩</b> (	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	の形態		備考	<u>i</u>		
営	1							
業届								
出	2							
	3							
担	(2	ふりがな)			電話番号			
当者	担	当者氏名						

申	法第55条第2項関係					
請者・届	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑 なくなった日から起算して2年を経過していな	削に処せられ いこと。	、その執行を終	そわり、又は執行を受けることが		
出者情	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により 過していないこと。	)許可を取り	消され、その取	ス消しの日から起算して2年を経		
報	(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。		
沿	□①全粉乳(容量が1,400グラム以下である 令第13条に規定する食品又は 添加物の別 □③調製粉乳 □⑥魚肉ハム □③調製粉乳 □⑥魚肉ソーセージ □④食肉製品 □⑦放射線照射食品		脱色又は脱臭の過程を約 □⑪添加物	<b>圣</b> て製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定められた	:もの)	
営業施	(ふりがな)		資格の種類			
施設情報	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	受講した講習会	講習会名称 年 身	目目	
114	使用水の種類		自動車登録番号	※自動車において調理をする営業の場合		
	① 水道水 ( 🗌 水道水 🗌 専用水道 🔲 簡易専用水道	道)				
	② □ ①以外の飲用に適する水	1				
業種に応じた	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		生食用食肉の力	加工又は調理を行う施設		
	ふぐの処理を行う施設	.,				
	(ふりがな)					
情報	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等			
泺	□ 施設の構造及び設備を示す図面 □					
添付書	□ (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果 □					
類						
	- 許可 <b>の</b> 番号及び許可年月日 営業	の種類		備考		
	1 年 月 日					
営業許	2					
可業種	年 月 日					
種	年 月 日					
	年 月 日					
備考						
1						

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

年 月 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

# 営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則(第71条の2)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。(チ $\square$ )

	郵值	更番号:	電話番号:		FAX番号:		
申請	電	子メールアドレス:			法人番号:		
者 •	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地						
届 出							
者情	(.કે	らりがな)			(生年月日)		
育報	申詞	請者・届出者氏名 ※法人にあっては、・	その名称及び代表者の氏名				
					年	月	日生
	郵值	更番号:	電話番号:		FAX番号:		
		子メールアドレス:					
	施	設の所在地					
	٤)	らりがな)					
	施	設の名称、屋号又は商号					
兴							
営業施設	資格の種類				食管・食監・調・	製・菜・船舶	自・と畜・食鳥
施設	2 食品衛生責任者の氏名 **合成網脂が使用された器具叉は容器包装を製造する営業者 を除く。			受講した講習会	都道府県知事等の講習	会(適正と訳	(める場合を含む)
情報					識習会名称	年	月 日
	<b>±</b> ?	として取り扱う食品、添加物、器具又は名	器包装	自由記載			
	自動販売機の型番業態						
		· 滋 理本線本學	紫新ガル原は上るしせる根本に陥る				
		労引き締ぎ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。					
	HAC		ご基づく衛生管理 				
業	te.	□ HACCPG 定成分等含有食品を取り扱う施設	の考え方を取り入れた衛生管理				
種に協い	****	出食品取扱施設					
じた		この申請等の情報は、国の事務に必要な例	要において、輸出時の要件確認	8等のために使用	します。		О
		営業	の形態			備考	
営 業	1						
営業届出	2						
	3						
		廃業年月日					
扣	٤)	らりがな)			電話番号		
担当者	担	当者氏名					
권							

申	法	第55条第2項関係			該当には <b>2</b> 2		
請者・	(	<ul><li>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、そなくなった日から起算して2年を経過していないこと。</li></ul>	の執行を終	わり、又は執行を受けることが			
届出者	^{'' 2'}						
情報	(	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。			
		□①全給乳(容量が1.400グラム以下である缶に収められたもの)					
	令	第13条に規定する食品又は 添加物の別		で製造されるもの) 法第13条第1項の規定により規格が定められた。	₅ න)		
営業		□④食肉製品 □⑦放射線照射変品 □⑩ショートニング					
施設情報		品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任(家東)届;も別途必要		講習会名称 年 月	B		
	/AL		講した講習会	<b>ツウ科セフェルンで調加ナナッ学学の</b> 頂入			
	,,,,,,	用水の種類   自重 水道水 ( □ 水道水 □ 専用水道 □ 簡易専用水道)	助平 <b></b> 安跳留万	※自動車において調理をする営業の場合			
		□ ①以外の飲用に適する水					
4W		<u> </u>	食用食肉の別	0工又は調理を行う施設			
業種に応じた情	å	ぐの処理を行う施設					
	()	5-9 がな)					
情報	è	ぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 「	認定番号等				
添付		<ul><li>□ 施設の構造及び設備を示す図面</li><li>□ (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果</li><li>□ □</li></ul>					
書類							
		口 中可の番号及び許可年月日 営業の種類		備考			
	1	年 月 日					
営業	2						
営業許可業種	_	年 月 日					
但	3	年 月 日					
	4	年 月 日					
備考							
7							

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

年 月 日

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

# 営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則(第71条の2)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。(チ $\square$ )

	郵值	更番号:	電話番号:		FAX番号:		
申請	電	子メールアドレス:			法人番号:		
者 •	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地						
届 出							
者情	(.કે	らりがな)			(生年月日)		
育報	申詞	請者・届出者氏名 ※法人にあっては、・	その名称及び代表者の氏名				
					年	月	日生
	郵值	更番号:	電話番号:		FAX番号:		
		子メールアドレス:					
	施	設の所在地					
	٤)	らりがな)					
	施	設の名称、屋号又は商号					
兴							
営業施設	資格の種類				食管・食監・調・	製・業・船舶	自・と畜・食鳥
施設	2 食品衛生責任者の氏名 **合成網脂が使用された器具叉は容器包装を製造する営業者 を除く。			受講した講習会	都道府県知事等の講習	会(適正と訳	(める場合を含む)
情報					識習会名称	年	月 日
	<b>±</b> ?	として取り扱う食品、添加物、器具又は名	器包装	自由記載			
	自動販売機の型番業態						
		· 滋 理本線本學	紫新ガル原は上るしせる根本に陥る				
		労引き締ぎ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。					
	HAC		ご基づく衛生管理 				
業	te.	□ HACCPG 定成分等含有食品を取り扱う施設	の考え方を取り入れた衛生管理				
種に協い	****	出食品取扱施設					
じた		この申請等の情報は、国の事務に必要な例	要において、輸出時の要件確認	8等のために使用	します。		О
		営業	の形態			備考	
営 業	1						
営業届出	2						
	3						
		廃業年月日					
扣	٤)	らりがな)			電話番号		
担当者	担	当者氏名					
권							

申	法	第55条第2項関係				該当には 図	
請者・	(	、食品衛生法又は同法に。 なくなった日から起算	基づく処分に違反して刑に処せられ して2年を経過していないこと。	、その執行を約	<b>タわり、又は執行を受けることが</b>		
届出者	^{'''} 過していないこと。						
情報	(	3)法人であつて、その業績	客を行う役員のうちに(1)(2)のいす	れかに該当する	)者があるもの。		
		口①全新	<b>対象(容量が1.400グラム以下である缶に収められた</b> 。	(a)			
	令	第13条に規定する食品又は □2/加制 添加物の別 □3 調車		脱色又は脱臭の過程を	壁で製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定められた	6 <i>0</i> 0)	
営業		□④食序	製品 口②放射線照射食品 □⑩ショートニ	•			
施設情報		-9.55k) 品衛生管理者の氏名 ※ (*)	品衞生管理者繼任(変更)届」も別途必要	資格の種類	講習会名称 年 月	目	
	di.	H水の種類		受講した講習会	※自動車において調理をする営業の場合		
	,,,,,,	水道水 ( 🖂 水道水 👚 專)	用水道 □ 簡易専用水道)	日助平立欧田方	☆日勤年にわい、こ前任とする音末の勿口		
		□ ①以外の飲用に適する水					
貅		<b>塗店のうち簡易飲食店営業の施</b>	設 □	生 長用 長例 の	加工又は調理を行う施設		
業種に応じた情	å	<b>ぐの処理を行う施設</b>					
	()	- 0 25な)		-			
領報	å	ぐ処理者氏名 ※ふく処理する	営業の場合	認定番号等			
添付		<ul><li>施設の構造及び設備を示す</li><li>(飲用に適する水使用の場)</li></ul>		0 0			
書類							
		ー 「可の番号及び許可年月日	営 業 の 種 類	i i	備考		
	1	年 月 日					
営業許可業種	2	e					
可業種	3	年 月 日					
	_	年 月 日					
	4	年 月 日					
備考							

#### 【表面(白抜き箇所): 許可・届出共通】 別紙3-1

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

(1)	年	月	日
	整理番号	: 2	)
	※申請者、		記載は不要です

<b>a</b>	
<i>ම</i>	展

# 営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則(第71条の2)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

	郵化	更番号:		電話番号:	6		FAX番号:	T.	)
申請	電	子メールアドレス:		8			法人番号:	9	
昭者・届出	申	請者・届出者住所 ※	※法人にあっては、)	所在地	10				
者	(,3	らりがな)	•				(生年月日)	•	
情 報	申	請者・届出者氏名 ※	※法人にあっては、・	その名称及び代表者の日	5名			12	
		(1·	2)		10		年		日生
		更番号:	<u>y</u> (16)	電話番号:	(14)		FAX番号:	(15)	
		子メールアドレス:	W						
	他 i	施設の所在地  ①  ②  ②  ②  ②  ②  ②  ②  ②  ②  ②  ②  ②							
	(,3	らりがな)							
	施	設の名称、屋号又は商	商号 (18)						
営業		e 9 (\$\$\$\$)				の種類	食管・食監・	調・製・栄・船舶	・と畜・食鳥
施設は	食	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具叉は容器包装を製造する営業者を除く。				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)
情 報						講習会名称	年	月 日	
	生として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装				自由	記載			
	自動販売機の型番				業創	e e			
					21~ AS				
	操 引き締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ค凍食品製造業の場合は新						規の場合を含む。		
	HAC	CCPの取組	☐ HACCPI	2基づく衛生管理					
				か考え方を取り入れ?	た衛生管理				
業種に中	指)	定成分等含有食品を取り: 出食品取扱施設 	扱う施設						
報心 た	鞩( ※	」。 この申請等の情報は、国	の事務に必要な関	<b>夏度において、輸出</b> 限	寺の要件確認等(	のために使用	します。		
			営業	の形態				備考	
営業	1								
営業届出	2				23				
	3								
		廃業年月日	<b>2</b> 1						
担	(,3	らりがな)					電話番号		
担当者	担	当者氏名	<b>19</b>					20	

申	法第55条第2項関係				該当には Ø						
請者·	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反しなくなった日から起算して2年を経過して	、で刑に処せられ、 いないこと。	その執行を終	わり、又は執行を受けるこ	_とが 🖂						
届出者	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定に 過していないこと。	より許可を取り	肖され、その取	(消しの日から起算して2年	を経 □						
情報	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち	っに(1)(2)のいず;	れかに該当する	者があるもの。							
	□□全給乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの)										
	令第13条に規定する食品又は □②加糖粉乳 □⑤魚肉ハム □⑥魚肉ハム □⑥鶏刺粉乳 □⑥魚肉ソーセー		色又は脱臭の過程を約 □①添加物	&で製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定。	かられたもの)						
営業											
施設情	(ふりがな) 食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選托 (変更) 編	届) も別途必要	資格の種類	講習会名称 年	月日						
報	使用水の種類		受講した講習会	※自動車において調理をする営業の	)担心						
	① 水道水 ( □ 水道水 □ 専用水道 □ 簡易専り ② □ ①以外の飲用に適する水	用水道)	口助平立外田勺	28	7 M L						
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 □ 生食用食肉の加工又は調理を行う施設										
業種	よぐの処理を行う施設										
に応じ	(&92 ⁶ ¢)										
た情報	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 認定番号等										
	1 To										
	□ 施設の構造及び設備を示す図面	E	]								
<b>你付書</b>	<ul><li>□ (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果</li><li>□</li></ul>	0									
類	П		]	/#: +/.							
	許可の番号及び許可年月日 営	業の種類		備考							
営	年月日			_							
営業許可業種	2	<b>25</b>		26							
業種	3 年 月 日										
	4 年 月 日										
	年月日										
/曲											
備考											
		<b>②</b>									

※赤枠内は、必ず記載して下さい。

#### 令和○ 年 ○ 月 ○ 日 整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

# ○○保健所長 殿

### 営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則(第71条の2)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。 (チ□)

	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇	電話番号:○○○一○○(	00	FAX番号: 000-000						
申請	電子メールアドレス: s	hokuhin@△△△.jp		法人番号:						
者・届	申請者・届出者住所 ※法人	にあっては、所在地 東京都〇〇	市〇〇町〇	丁目〇番〇号						
出者:	(ふりがな) しょくひん	たろう		(生年月日)						
情 報	申請者・届出者氏名 ※法人 <b>食品</b>	にあっては、その名称及び代表者の氏名 太郎	昭和〇年 〇月 〇日生							
	郵便番号:○○○一○○○○	電話番号: 〇〇〇一〇	000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇						
	電子メールアドレス: shokuhin@△△△.jp									
	施設の所在地東京都○○市○○町○丁目○番○号									
	(ふりがな) れすとらん たろう									
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン太郎									
営業施設	( \$- 9 #\fr\)		資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥						
施設情報	食品衛生責任者の氏名 ** ^{会局} 。 ************************************	<b>機能が使用された器具叉は溶器包装を製造する営業</b>	着。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) 講習会名称 年 月 日						
†K	主として取り扱う食品、添加物	器具又は容器包装	自由記載							
	自動販売機の型番		業態							
	常 引き続き営業許可を受けようとする場合に限る ただし、複合型そうさい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 □ 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 情に	指定成分等含有食品を取り扱う	施設								
報応じた	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、輸出時の要件に	確認等のために使用	r≇4° □						
		営 業 の 形 態		備考						
営業	1									
業届出	2									
	3									
	廃業年月日	令和○年○月(	D B							
担	(ふりがな) しょ	くひん じろう		電話番号						
当者	担当者氏名	000-000-0000								

申	法第55条第2項関係			該当には
請者・	(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なくなった日から起算して2年を経過していないこと。	、その執行を終	をわり、又は執行を受けることが	
届出者	(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 過していないこと。	消され、その即	2消しの日から起算して2年を経	
情報	(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。	
	□①全胎乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められた)	දින)		
	特第13条に規定する関節文は   	脱色又は脱臭の過程を □印添加物	全で製造されるもの) (法第13条第1項の規定により規格が定められた)	5 (a)
営業	□④食肉製品 □⑦放射線照射食品 □⑩ショートニ	•	<u> </u>	
施設情	(ふりがな) 食品衛生管理者の氏名 ※『食品衛生管理者運任(変更) 編』も別途必要	資格の種類	課習会名称 年 月	B
報	仕用よの存存	受講した講習会	<b>ツウ乳中)でわいて知畑ナナマ巡撃の</b> 頂人	
	使用水の種類 ① 水道水 ( ① 水道水	日期平立欧留方	※自動車において調理をする営業の場合	
	② □ ①以外の飲用に適する水			
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	生食用食肉の	加工又は調理を行う施設	
業種に	<b>ふぐの処理を行う施設</b>			
心じた	(各集就な)	a.		
情報	ふぐ処理者氏名 ※ふく処理する営業の場合	認定番号等		
添		0 0		
付書類				
	四   許可の番号及び許可年月日   営業の種類	[] [	備考	
	1 △△食○○○号			
営業	2			
営業許可業種	年 月 日			
種	年 月 日			
	年 月 日			
備考				
考				

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

# 地位承継届

- ※ 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。 (チェック欄 □)
- ※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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。

	郵便番号:		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	電話看	番号:		2,3 51,74			#E : ,	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	- , 0	
地	電子メールアドレス	:						法	人番号:				
位を承継する者の	届出者住所 ※法。	人にあっては	は、所在地					I					
	(ふりがな)							生	年月日	年	月	日生	
情報	届出者氏名 ※法	人にあってに	は、その名称	及び代表者	千の氏名			被	被相続人との続柄				
	郵便番号:		電話番号:					FAX番号:					
	電子メールアドレス	ス:							法人番号:				
	譲渡した者の氏名 あってはその名称		(ふりが	な)									
譲渡	者の氏名)												
渡した者	譲渡した者の住所 あってはその所												
た者	譲渡年月日		年	月	日								
	添付書類	<ul><li>譲渡事</li></ul>	行われた。 契約書等の 対りの場合	写し等、	当事者は	こよる譲渡の	意思と譲る り後の法。	渡の事実が最 人との譲渡契	・低限確認でき 約書等の写し	るもの。 等。)			
	郵便番号:			電話番号	r:				FAX番号:				
	電子メールアドレス:												
被相続	被相続人の氏	<b>元</b> 名	(ふりが	な)									
人	被相続人の住	上所											
	相続開始年月日		年	月	日								
	添付書類	□戸籍謄	本 又は	□法定村	泪続情報	一覧図の写り	L [	]同意書(相紹	売人が二人以_	上いる場合	)		
	郵便番号:			電話番号	<b>;</b>				FAX番号:				
合併	電子メールアドレン	ス:						法人番号:					
により消1	合併により消滅した法人の 名称及び代表者氏名			な)									
滅した	合併により消滅した 所在地	た法人の											
た法人	合併年月日		年	月	日								
	添付書類	□登記事	項証明書	(合併後存	字続する	法人又は設立	立された法	に 人の登記事 ³	頁証明書)				

	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:					
	電子メールアドレス:		法人番号:					
分		(ふりがな)						
分割前	分割前の法人の名称及び付 表者の氏名	£						
の法	1							
人	分割前の法人の所在地							
	分割年月日	年 月 日						
	添付書類  □登記	事項証明書(分割により	営業を承継した法人の登記事項証明書)					
	郵便番号:	電話番号	: FAX番号:					
	電子メールアドレス:							
	施設の所在地(自動車に	こおいて調理する営業の	場合は、当該自動車の自動車登録番号)					
営業	(ふりがな)							
施	施設の名称、屋号、商号	<u></u>						
設情								
報	H 1 1 - H 3 /	び許可年月日 0場合のみ記入	営業の種類	備考				
	番号	年 月 日						
	番号 番号	年 月 日 年 月 日						
	番号	<u> </u>						
	番号	年 月 日						
	郵便番号:	電話番号	: FAX番号:					
	電子メールアドレス:							
営業施			場合は、当該自動車の自動車登録番号)					
設情								
報	F1 3 E 5 %	び許可年月日 )場合のみ記入	営業の種類	備考				
	番号	年 月 日						
	番号	年 月 日 年 月 日						
	番号	年 月 日						
<u> </u>	番号	年月日						
	郵便番号:	電話番号	FAX番号:					
	電子メールアドレス:							
224		こおいて調理する営業の	場合は、当該自動車の自動車登録番号)					
営業	(ふりがな)							
業施設情報								
報	▮ 計りり留方及	び許可年月日 )場合のみ記入	営業の種類	備考				
	番号	年 月 日						
	番号	年月日						
	番号	年 月 日     年 月 日						
L	番号	年 月 日						
備考								
L								

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

# 地位承継届

- ※ 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。 (チェック欄 □)
- ※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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。

	郵便番号:			電話番号:	FA	X番号:		FAX番号:				
地位	電子メールアドレス	:		l	法	去人番号:						
地位を承継する者	届出者住所 ※法	届出者住所 ※法人にあっては、所在地										
0	(ふりがな)				生	年月日	年	月	日生			
情報	届出者氏名 ※法	人にあっては	は、その名称	r及び代表者の氏名	相続人との続柄							
	郵便番号:			電話番号:	<del>译号:</del>							
	電子メールアドレス	ス:		法人番号:								
譲	譲渡した者の氏名 あってはその名称 者の氏名)		(ふりが	な)								
譲渡した者	譲渡した者の住所 あってはその所											
た者	譲渡年月日	<u> </u>	年	F 月 日								
	□譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)											
			Q 7 · 2 · 300 L	TON THE STATE OF T	*プログC *プ版IQ グ	が音みの子しみ。	,					
	郵便番号:		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	電話番号:		FAX番号:	,					
	郵便番号: 電子メールアドレン		4 7 ·				,					
被相続		ス:	(ふりが	電話番号:	· AACCO BEREA							
被相続人	電子メールアドレン	ス: 元名		電話番号:								
被相続人	電子メールアドレン被相続人の日	ス: 元名		電話番号:	V IA/C V IB/IQ/							
被相続人	電子メールアドレン 被相続人の日 被相続人の日	ス: 元名 上所	(ふりが	電話番号:								
人	電子メールアドレン被相続人の日 被相続人の日 相続開始年月日	ス: 元名 上所	(ふりが	電話番号: な) 月 日		FAX番号:						
人合併	電子メールアドレン 被相続人の日 被相続人の日 相続開始年月日 添付書類	ス: 元名 上所 □戸籍謄	(ふりが	電話番号: な) 月 日 □法定相続情報一覧図の写し		FAX番号: 売人が二人以上い						
人合併	電子メールアドレン 被相続人の日 被相続人の日 相続開始年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 合併により消滅し	ス: 左名 上所 □戸籍謄 ス:	(ふりが	電話番号: な) 月 日 □法定相続情報一覧図の写し 電話番号:	□同意書(相)	FAX番号: 売人が二人以上い						
人 合併により消	電子メールアドレン 被相続人の日 被相続人の日 相続開始年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 合併により消滅し 名称及び代表者	ス: 正名 上所 □戸籍謄 ス: た法人の 斉氏名	(ふりが 年 本 又は	電話番号: な) 月 日 □法定相続情報一覧図の写し 電話番号:	□同意書(相)	FAX番号: 売人が二人以上い						
人 合併により消	電子メールアドレン 被相続人の日 被相続人の日 相続開始年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 合併により消滅し	ス: 正名 上所 □戸籍謄 ス: た法人の 斉氏名	(ふりが 年 本 又は	電話番号: な) 月 日 □法定相続情報一覧図の写し 電話番号:	□同意書(相)	FAX番号: 売人が二人以上い						
人合併	電子メールアドレン 被相続人の日 被相続人の日 相続開始年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 合併により消滅し 名称及び代表者	ス: 正名 上所 □戸籍謄 ス: た法人の 斉氏名	(ふりが 年 本 又は	電話番号: な) 月 日 □法定相続情報一覧図の写し 電話番号:	□同意書(相)	FAX番号: 売人が二人以上い						

	郵便番号:		電記	話番号	· :		FAX番号:
	電子メールアドレス	₹:				法人番号:	
分		G-T-ボル (ふりが	(72)				
割前	分割前の法人の名 表者の氏名	外及ひ代	· ' & )				
の法	N +137 31 7 -	er total					
人	分割前の法人の	<u></u> 开在地					
	分割年月日	年	月		日		
	添付書類	□登記事項証明書	(分	割に』	より営業	業を承継した法人の登記事項証明書	)
	郵便番号:			電話番	<b>等号</b> :	FA	XX番号:
	電子メールアドレス	:					
	施設の所在地(自	動車において調理	里す	る営	業の場	合は、当該自動車の自動車登録	番号)
営業	(ふりがな)						
施	施設の名称、屋号	·、商号					
設情							
報		番号及び許可年月 可営業の場合のみ記				営業の種類	備考
	番号		F.	月	日		
	番号		F	月	H		
	番号		丰	月	日		
	番号		F.	月	且		
$\vdash$	番号	在	F	月	日	<u> </u>	
	郵便番号:			電話番	發号:	FA	AX番号:
	電子メールアドレス	:					
営業施設	(ふりがな)					合は、当該自動車の自動車登録者	
情報		番号及び許可年月				営業の種類	備考
	番号	可営業の場合のみ記	へ 手	月	日		
	番号		<u>F</u>	<u>月</u>	<u>日</u>		
	番号		<u>'</u> 手	月	- 日		
	番号		<u>.</u> F	月	日		
	番号		Ę.	月	日		
	郵便番号:			電話番	<b>译号</b> :	FA	
	電子メールアドレス	:	1				
	施設の所在地( <mark>自</mark>	動車において調理	里す	る営	業の場	合は、当該自動車の自動車登録者	番号)
営							
業							
施設情報	施設の名称、屋号						
羊权		番号及び許可年月 可営業の場合のみ記				営業の種類	備考
	番号		F.	月	日		
	番号		<u>F</u>	月	日		
	番号		<u>手</u> 手	<u>月</u> 月	月月		
	番号		<u>+</u> F	<u>月</u>	日		
H	щ ∨			/ 4		L.	
備考							

1	牛	月	H
整理番号:	2	)	
整理番号: ※申請者、届出者による	る記載は	不要です。	

3	殿
	於又

# 地位承継届

- ※ 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。 (チェック)
- ※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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。

	郵便番号:	<b>⑤</b>	電	話番号:	(	3	FAX	番号:	7	
地	電子メールアドレス	:	(	8			法人	【番号:	9	
地位を承継する者の	届出者住所 ※法。	人にあっては、所在は	也				·			
者の情	(ふりがな)						生生	<b>F</b> 月日	年 <b>①</b> 月	日生
報						被木	目続人との続柄	(13)		
	郵便番号: 50	1	電話看	番号:	51			FAX番号:	52	
	電子メールアドレス	×: <b>53</b>						法人番号:	54	
譲	譲渡した者の氏名 あってはその名称	(124)	がな)	EE						
渡	者の氏名)			55						
した者	譲渡した者の住所 あってはその所			56						
	譲渡年月日	年	月	日			57			
	添付書類	□譲渡が行われ (・譲渡契約書等 ・法人成りの場	節の写し等	学、当事者	者による譲渡の					58
		14)	電話看	番号:	(f)	15)		FAX番号:	16)	
	電子メールアドレス	₹:								
被相続	被相続人の氏		がな)		18					
人	被相続人の住	所			19					
	相続開始年月日	年	月	日	20					
	添付書類	□戸籍謄本 又	は □法	定相続情	報一覧図の		司意書 (相級	売人が二人以上	-いる場合)	
	郵便番号: <b>②</b>			돈무.		23		FAX番号:	<b>24</b> )	
$\triangle$	郵便番号:	(22)	電話者	計ク・						
合併に	郵便番号:電子メールアドレス		电砧包		25		《人番号:	48		
に	電子メールアドレス合併により消滅し	ス:	がな)	ff ク・			:人番号:	48		
に	電子メールアドレス 合併により消滅し 名称及び代表者	ス: た法人の た氏名	1		<b>25</b>		(人番号:	48		
に	電子メールアドレス合併により消滅し	ス: た法人の た氏名	1	ff ク・			:人番号:	48		
口併により消滅した法人	電子メールアドレス 合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した	ス: た法人の た氏名	がな) 月	В	26 20 28	注				

	郵便番号:	30	電話番号:		31)		FAX番号:	<u></u>		
	電子メールアドレス	۲:		33		法人番号:	49			
分割	分割前の法人の名	称及び代	(ふりがな)							
前の	表者の氏名			34)						
法人	分割前の法人の	<b>听在地</b>		35						
	分割年月日		年 月 日	36						
	添付書類	□登記事□	項証明書(分割により営	業都維	した法人の登記	2事項証明書)				
	郵便番号:	38)	電話番号:		<u> </u>	FAX	(番号:	40)		
	電子メールアドレス	:	<b>,</b>	<b>4</b> 1)		4				
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)									
営					42					
業施	(ふりがな) 施設の名称、屋号	- 商号		43						
設情		C 141 .7								
報			*許可年月日 合のみ記入		営業の	種類		備考		
	番号 番号	<b>(1)</b>	年 月 日 年 月 日		(45)			<b>(46</b> )		
	番号	44)	年 月 日		43			(40)		
	番号 番号		年月日     年月日							
	郵便番号:	38	電話番号:		39	FAX	《番号:	40		
	電子メールアドレス			<b>41</b> )						
	施設の所在地(自	動車にお	いて調理する営業の場	合は、旨	_	自動車登録番	\$号)			
営	( > 10 .28 do )				42					
業施	(ふりがな) 施設の名称、屋号	·、商号		<b>43</b> )						
設情				1			ı			
報			*許可年月日 合のみ記入		営業の	種類		備考		
	番号番号	(44)	年   月   日     年   月   日		(45)			(46)		
	番号	44	年 月 日		40			40		
	番号 番号		年   月   日     年   月   日							
	郵便番号:	38	電話番号:		<b>39</b>	FAX	《番号:	40		
	電子メールアドレス	:		<b>4</b> 1)						
	施設の所在地(自	動車にお	いて調理する営業の場	合は、旨	当該自動車の自	自動車登録番	5号)			
営			42							
業	(ふりがな)	<b>本</b> 中		(43)						
施設情	施設の名称、屋号	、冏罗		•••						
報	許可 <i>の</i> ※許	番号及び	*許可年月日 合のみ記入		営業の	種類		備考		
	番号		年 月 日		#B			<b>1</b>		
	番号 番号	44)	年月日     年月日		45			46		
	番号		年月日     年月日							
Н	H 1/		<u> </u>				<u>l</u>			
備考				47)						
Ĭ										

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

# ○○保健所長 殿

### 地位承継届

- ※ 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。(チェック欄□)
- ※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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。

	AN TOME / BUREAU III	四人四人以他	5 HX 49 700 1	7. J. HH 4. A. HH Y.	は、四ツヂがし	これダな風及に	-404 ( ) +#	田内の安什権配守のために使用しより。			
	郵便番号: 〇〇(	0-000	)	電話番号:	000-0	00-00	OO FAX:	番号: 000-000-0000			
地	電子メールアドレス	: s h	o k u	h i n@△△△	j p		法人	番号:			
位を承	届出者住所 ※法人にあっては、所在地										
継		東京	京都(	) () 市() ()	町〇丁目	■○番○	号				
する者の情	(ふりがな)	しょくひん	んた	3 j			生年	生年月日 昭和〇 年 〇 月 〇 日生			
報	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名						被相続人との続柄				
	食品 太郎						子				
	郵便番号:			電話番号:				FAX番号:			
	電子メールアドレス	ス:						法人番号:			
	譲渡した者の氏名	(127)	(ふりが)	<i>t</i> s)							
譲渡	あってはその名称及び代表 者の氏名)										
した者	譲渡した者の住所 あってはその所										
	譲渡年月日	1	年	月 日							
	添付書類	(·讓渡契約	書等の		による譲渡の			低限確認できるもの。			
		・法人成り	の場合	は、当該個人事	業主と法人成	えり後の法人と	この譲渡契	約書等の写し等。)			
	郵便番号:○○○	-0000		電話番号:	000-00	00-000	00	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			
	電子メールアドレス: nippon1234@△△△.jp										
被	(ふりが 被相続人の氏名			な) にほん							
被相続	が文化は形に入りいた	C/1		日本 一郎							
人	被相続人の住	注所	東京	都○○市		)丁目〇	番○号				
	相続開始年月日	令和〇4	年 〇	月 〇日							
	添付書類	☑戸籍謄本	又は	□法定相続情報	<b>另一覧図の写</b>	し 口同:	意書(相続	記人が二人以上いる場合)			
	郵便番号:			電話番号:				FAX番号:			
	電子メールアドレス	ス:				法	人番号:				
により	合併により消滅し	た法人の(	ふりがれ	な)							
消	名称及び代表者										
滅した	合併により消滅した 所在地	た法人の									
た法人	合併年月日	4	年	月 日							
	添付書類	□登記事項詞	証明書	(合併後存続する	法人又は設立	立された法人	の登記事項	[証明書]			

	郵便番号:		電話番	号:			FAX番号:	
	電子メールアドレス:					法人番号:		
分	(c t 13.4 d 5)							
分割前の	分割前の法人の名称 表者の氏名	スび代   (ペークル)	· & /					
法人	分割前の法人の所在地							
	分割年月日	年	月	日				
	添付書類 □登記事項証明書(分割により営業を承継した法人の登記事項証明書)							
	郵便番号: OOO-OOO 電話番号: OOO-OOO FAX番号: OOO-OOO							
	電子メールアドレス: restaurant-taro@ $\Delta\Delta\Delta$ .jp							
	施設の所在地(自動	動車において調理	里する営	業の場	合は、当該自動車の自	自動車登録番	号)	
274		東京都△	△市	001	町〇丁目〇番〇	)号		
営業	(ふりがな)		てらん	た	ろう			
施設情	施設の名称、屋号、	. 商号 レク	ストラ	ン太	郎			
報	許可の ※許可	番号及び許可年月 「営業の場合のみ記え	人		営業の	種類	備考	
	番号 AA食OO- 番号	<u>○○号                                   </u>		<u>日</u> 日	飲食店営業			
	番号	名	F 月	日				
	番号 番号	左 左		<u>日</u> 日				
		-0000			000-000-00	OO FAX	番号: 000-000-000	
	電子メールアドレス: restaurant-jiro@ $\Delta\Delta\Delta$ .jp							
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)							
	東京都△△市○○町○丁目○番○号							
営業	(ふりがな)	れす	とらん	Ľ:	3 j			
施設情	施設の名称、屋号、商号 レストラン次郎							
報				営業の	種類	備考		
	番号△△食○○-(	○○号	FO月C	<u>月</u>	飲食店営業			
	番号番号	左 左		日日				
	番号 番号	左 左	F 月	E E				
H	郵便番号:	1	1	日 番号:		FAX	 【番号:	
	電子メールアドレス:							
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)							
	MBBA・ソフトは2日(日かけにかく、、MMVエテッロス・ソクタロは、コレタガギ・ソロガギュが田の)							
営業	(ふりがな)							
施設	施設の名称、屋号、商号							
情報		番号及び許可年月 「営業の場合のみ記」			営業の	種類	備考	
	番号	白来。2.3%日。2.27年2.2		日				
	番号 番号			日日				
	番号	左	F 月	月				
L	番号	名	F 月	月				
備								
考								

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

# ○○保健所長 殿

### 地位承継届

- ※ 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。 (チェック欄 □)
- ※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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。

地位を承継する者の情報	郵便番号: 〇〇	号: 000-000		000-000-0000	FAX番号:	FAX番号: 000-000-000					
	電子メールアドレス	: shoku	h i n 1 2 3 @	)ΔΔΔ.j p	法人番号:	0000000	0000	00			
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都○○市○○町○丁目○番○号										
	(ふりがな) かぶ	しきがいしゃ 〇	<b>Oしょくひん</b>	こうろう たろう	生年月日	年	月日	日生			
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名										
譲渡した者	郵便番号:		電話番号:		FAX番号	FAX番号:					
	電子メールアドレン	ス:			法人番	号:					
	譲渡した者の氏名 あってはその名称 者の氏名)		(な)	<b>た</b> )							
	譲渡した者の住所 あってはその所										
	譲渡年月日	年	月 日								
	添付書類	□譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)									
	郵便番号:		電話番号:			FAX番号:					
	電子メールアドレン	ス:									
被相続人	被相続人の日	氏名 (ふりか	(な)								
	被相続人の信	主所									
	相続開始年月日	年	月 日								
	添付書類	□戸籍謄本 又は	□法定相続情報	服一覧図の写し □同意書	(相続人が二	人以上いる場合)					
								00			
	郵便番号: 〇〇	0-0000	電話番号:	000-000-0000	FAX番号	.: 000-00	00-00				
<u>Г</u> Т	郵便番号: 〇〇 電子メールアドレン					000-00		0			
によ	電子メールアドレン合併により消滅し	ス : <b>shokuh</b>	in567@/					0			
により消滅	電子メールアドレン合併により消滅し 名称及び代表者	ス: <b>shokuh</b> た法人の 作氏名	in567@2 な) かぶし 株:	AAA.j p 法人番 きいしゃ AAせいか 式会社 AA製菓	<del>-</del> 7: (			0			
により消滅し	電子メールアドレン合併により消滅し	ス: <b>shokuh</b> た法人の 作氏名	in567@2 な) かぶし 株:	∆△△.jp 法人番 きいしゃ △△せいか	<del>-</del> 7: (			0			
により消滅	電子メールアドレン 合併により消滅し 名称及び代表者 合併により消滅し7	ス: <b>shokuh</b> た法人の た法人の た法人の	in567@2 な) かぶし 株:	AAA.j p 法人番 きいしゃ AAせいか 式会社 AA製菓	<del>-</del> 7: (			0			

	郵便番号:	電話番号:		FAX番号:				
	電子メールアドレス:		法人番号:					
分								
分割前の	分割前の法人の名称及び代 表者の氏名							
法人	分割前の法人の所在地							
	分割年月日 年 月 日							
	添付書類 □登記事項証明書 (分割により営業を承継した法人の登記事項証明書)							
Ē	郵便番号: OOO-OOO 電話番号: OOO-OOO FAX番号: OOO-OOO							
	電子メールアドレス: seika1234@△△△.jp							
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)							
	東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号							
営業	(ふりがな) 〇〇せいか							
施設情	施設の名称、屋号、商号 〇〇製菓							
報	許可の番号及び許可年 ※許可営業の場合のみ	:月日 :2入	営業の種類		備考			
	番号 🔥 😭 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳 🕳	年 月 日	菓子製造業					
	番号	年 月 日			_			
	番号	年 月 日 年 月 日						
H	郵便番号:	電話番号:		FAX番号:				
	電子メールアドレス:							
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)							
営業	(ふりがな)							
施設情	施設の名称、屋号、商号							
報	許可の番号及び許可年 ※許可営業の場合のみ		営業の種類		備考			
	番号	年 月 日 年 月 日						
	番号	年     月     日       年     月     日						
	番号	年 月 日						
-	番号 郵便番号:	年 月 日 電話番号:		FAX番号:				
	<b>型</b> 関							
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)							
274								
営業	(ふりがな)							
施設情報	施設の名称、屋号、商号							
報	許可の番号及び許可年 ※許可営業の場合のみ		営業の種類		備考			
	番号	年 月 日 年 月 日						
	番号	年 月 日						
	番号	年 月 日 年 月 日						
$\vdash$	<b>留</b> 万	年 月 日	l					
備考								
7								

#### 営業許可申請書・営業届 記載要領

#### 【営業許可・営業届 共通記載事項】

(枠外)

- 申請日または届出日を記載してください。
- ② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。申請者、届出者による記載は不要です。
- ③ 管轄保健所長等を記載してください。
- ④ 営業許可申請の場合は、新規または継続に〇をつけてください。営業届の場合は、新規 に〇をつけてください。
- ⑤ 営業許可申請書・営業届情報は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チェック(☑)してください。

(申請者・届出者情報)

- ⑥ 申請者または届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑦ 申請者または届出者の電話番号を記載してください。
- ⑧ 申請者または届出者の FAX 番号を記載してください。
- ⑨ 申請者または届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑩ 申請者または届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。**※個人番号は記載しないでください。**
- ⑪ 申請者または届出者の住所(所在地)を記載してください。
- ⑩ 申請者または届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ① 申請者または届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

#### (営業施設情報)

- (14) 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ⑤ 営業施設の電話番号を記載してください。
- ⑩ 営業施設の FAX 番号を記載してください。
- ① 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- 18 営業施設の所在地を記載してください。
- ⑨ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ② 営業施設の食品衛生責任者の氏名を記載してください。講習会受講前の場合は受講予定者の氏名を記載し、営業許可対象業種の場合は、受講後に「営業許可申請書・営業届(変更)」を提出してください。ふりがなも記載してください。**※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者は除きます。**
- ② 食品衛生責任者の資格の種類に〇をつけてください。
- 【※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(昭和二十八年法律第百十四号)第七条に規定する衛生管理責任者若しくは同法第十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(平成二年法律第七十号)第十二条に規定する食鳥処理衛生管理者】

- ② ②以外で都道府県知事等が行う講習会又は都道府県知事等が適正と認める講習会を受講した場合は、講習会の名称、受講年月日を記載してください。
- ② 営業施設で取り扱う主な食品、添加物、器具又は容器包装について日本標準商品分類を 参照して記載してください。※器具又は容器包装の場合は、合成樹脂製のものに限ります。 合成樹脂製以外の場合は、営業許可申請書・営業届の手続は必要ありません。
- ② ②の食品、添加物、器具又は容器包装について補足があれば記載してください。
- ②「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」 について、手続の取扱い(営業許可申請又は営業届)を判断するために、自動販売機の型 番を記載してください。
- ⑩ 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してください。
- ② 営業施設の HACCP の取組について記載してください。複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業又は令和3年6月1日以降に営業を開始する場合は新規申請時に記載してください。これら以外の場合は、継続して営業許可申請する場合に記載してください。

(業種に応じた情報)

- ② 営業施設が指定成分等含有食品を取り扱う場合はチェック (☑) してください。
- ② 営業施設が輸出食品を取り扱う施設の場合はチェック (☑) してください。 (担当者)
- ③ 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ③ 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。

# 【営業届のみ記載】

(営業届出)

- ❽ 営業届の場合における営業の形態を記載してください。
- ③ ②について補足があれば記載してください。また、自動車において営業をする場合は、 自動車登録番号を記載してください。

# 【営業許可のみ記載】

(申請者・届出者情報)

③4 該当している場合に項目にチェック(☑)してください。

### (営業施設情報)

- ③ 該当する食品又は添加物を製造する場合は、当てはまるものにチェック(☑)してください。
- ③ ③の食品又は添加物を製造する場合は、食品衛生管理者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。※別途「食品衛生管理者選任(変更)届」も必要です。
- ③ 食品衛生管理者の資格の種類の記号を記載してください。
- 【※〇(1)医師、(2)歯科医師、(3)薬剤師又は(4)獣医師
  - 〇学校教育法(昭和22年法律第26号)に基づく大学、旧大学令(大正7年勅令第388号)に基づく大学又は旧専門学校令(明治36年勅令第61号)に基づく専門学校において(5)医学、(6)歯学、(7)薬学、(8)獣医学、(9)畜産学、(10)水産学又は(11)農芸化学の課程を修めて卒業した者
  - 〇(12)厚生労働大臣の登録を受けた食品衛生管理者の養成施設において所定の課程を修了した者
  - 〇(13)学校教育法に基づく高等学校若しくは中等教育学校若しくは旧中等学校令(昭和18年勅令第36号)に基づく中等学校を卒業した者又は厚生労働省令で定めるところによりこれらの者と同等以上の学力があると認められる者で、第1項の規定により食品衛生管理者を置かなければならない製造業又は加工業において食品又は添加物の製造又は加工の衛生管理の業務に3年以上従事し、かつ、厚生労働大臣の登録を受けた講習会の課程を修了した者
- ③ 営業施設で食品、添加物、器具又は容器包装に使用する水の種類にチェック(☑)してください。水道水以外の飲用に適する水の場合は、検査結果を提出してください。
- ③ 自動車において調理する営業の場合は、自動車登録番号を記載してください。
- ⑩ 営業施設が飲食店営業の場合であって、簡易飲食店施設の場合は、チェック(☑)してください。
- ④ 営業施設が生食用食肉の加工又は調理を行う施設の場合は、チェック (☑) してください。
- ④ 営業施設がふぐの処理を行う施設の場合は、チェック(♥)してください。
- 43(②の場合は、ふぐ処理者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ④ 心のふぐ処理者が都道府県等に認定をされた認定番号を記載してください。(添付書類)
- ④ 営業施設の構造及び設備を示す図面、③水道水以外の飲用に適する水の場合における検査結果を添付し、チェック(☑)してください。その他添付書類がある場合は、添付し、様式に記載及びチェック(☑)してください。

## (営業許可業種)

- ④ 営業許可を継続する場合に、すでに取得している許可の番号及び許可年月日を記載してください。また、事業譲渡の場合は、譲渡の対象となる営業の許可の番号及び許可年月日を記載してください。
- 47) 申請する営業の種類を記載してください。
- (48) (46)、(47)について補足があれば記載してください。

# 【備考】

49 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。

## 営業許可申請書・営業届(変更) 記載要領

## 【営業許可・営業届(変更) 共通記載事項】

- ※赤字の項目については変更がある項目のみ記載して下さい。
- ※変更がある項目については、項目名を〇で囲んでください。

(枠外)

- ① 届出日を記載してください。
- ② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。申請者、届出者による記載は不要です。
- ③ 管轄保健所長等を記載してください。
- ④ 営業許可申請書・営業届情報は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チェック(☑)してください。

(申請者・届出者情報)

- ⑤ 申請者または届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑥ 申請者または届出者の電話番号を記載してください。
- ⑦ 申請者または届出者の FAX 番号を記載してください。
- ⑧ 申請者または届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑨ 申請者または届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。**※個人番号は記載しないでください。**
- ⑩ 申請者または届出者の住所(所在地)を記載してください。
- 申請者または届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ① 申請者または届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

#### (営業施設情報)

- ③ 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ④ 営業施設の電話番号を記載してください。
- ⑤ 営業施設の FAX 番号を記載してください。
- (f) 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑪ 営業施設の所在地を記載してください。
- ® 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑨ 営業施設の食品衛生責任者の氏名を記載してください。講習会受講前の場合は受講予定者の氏名を記載し、営業許可対象業種の場合は、受講後に「営業許可申請書・営業届(変更)」を提出してください。ふりがなも記載してください。※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者は除きます。
- ② 食品衛生責任者の資格の種類に〇をつけてください。
- 【※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(昭和二十八年法律第百十四号)第七条に規定する衛生管理責任者若しくは同法第十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(平成二年法律第七十号)第十二条に規定する食鳥処理衛生管理者】

- ② ②以外で都道府県知事等が行う講習会又は都道府県知事等が適正と認める講習会を受講した場合は、講習会の名称、受講年月日を記載してください。
- ② 営業施設で取り扱う主な食品、添加物、器具又は容器包装について日本標準商品分類を参照して記載してください。※器具又は容器包装の場合は、合成樹脂製のものに限ります。合成樹脂製以外の場合は、営業許可申請書・営業届の手続は必要ありません。
- ② ②の食品、添加物、器具又は容器包装について補足があれば記載してください。
- ②「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」 について、手続の取扱い(営業許可申請又は営業届)を判断するために、自動販売機の型 番を記載してください。
- ② 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してください。
- ② 営業施設の HACCP の取組について記載してください。複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業又は令和3年6月1日以降に営業を開始する場合は新規申請時に記載してください。これら以外の場合は、継続して営業許可申請する場合に記載してください。
- (業種に応じた情報)
- ② 営業施設が指定成分等含有食品を取り扱う場合はチェック(☑)してください。
- ② 営業施設が輸出食品を取り扱う施設の場合はチェック (☑) してください。 (担当者)
- ② 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ③ 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。

# 【営業届のみ記載】

(営業届出)

- ③ 営業届の場合における営業の形態を記載してください。
- ② ③1について補足があれば記載してください。また、自動車において営業をする場合は、 自動車登録番号を記載して下さい。

# 【営業許可のみ記載】

(申請者・届出者情報)

③ 該当している場合に項目にチェック(☑)してください。

### (営業施設情報)

- ③ 該当する食品又は添加物を製造する場合は、当てはまるものにチェック(☑)してください。
- ③ ④の食品又は添加物を製造する場合は、食品衛生管理者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。※別途「食品衛生管理者選任(変更)届」も必要です。
- ③ 食品衛生管理者の資格の種類の記号を記載してください。
  - 【※〇(1)医師、(2)歯科医師、(3)薬剤師又は(4)獣医師
    - 〇学校教育法(昭和22年法律第26号)に基づく大学、旧大学令(大正7年勅令第388号)に基づく大学又は旧専門学校令(明治36年勅令第61号)に基づく専門学校において(5)医学、(6)歯学、(7)薬学、(8)獣医学、(9)畜産学、(10)水産学又は(11)農芸化学の課程を修めて卒業した者
    - 〇(12)厚生労働大臣の登録を受けた食品衛生管理者の養成施設において所定の課程を修 了した者
    - 〇(13)学校教育法に基づく高等学校若しくは中等教育学校若しくは旧中等学校令(昭和18年勅令第36号)に基づく中等学校を卒業した者又は厚生労働省令で定めるところによりこれらの者と同等以上の学力があると認められる者で、第1項の規定により食品衛生管理者を置かなければならない製造業又は加工業において食品又は添加物の製造又は加工の衛生管理の業務に3年以上従事し、かつ、厚生労働大臣の登録を受けた講習会の課程を修了した者
- ③ 営業施設で食品、添加物、器具又は容器包装に使用する水の種類にチェック(☑)してください。水道水以外の飲用に適する水の場合は、検査結果を提出してください。
- ③ 自動車において調理する営業の場合は、自動車登録番号を記載してください。
- ③ 営業施設が飲食店営業の場合であって、簡易飲食店施設の場合は、チェック(☑)してください。
- ⑩ 営業施設が生食用食肉の加工又は調理を行う施設の場合は、チェック(☑)してください。
- ④ 営業施設がふぐの処理を行う施設の場合は、チェック(☑)してください。
- ④ 40の場合は、ふぐ処理者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ④ 心のふぐ処理者が都道府県等に認定をされた認定番号を記載してください。(添付書類)
- ④ 営業施設の構造及び設備を示す図面、⑥水道水以外の飲用に適する水の場合における検査結果を添付し、チェック(☑)してください。その他添付書類がある場合は、添付し、様式に記載及びチェック(☑)してください。

## (営業許可業種)

- ④すでに取得している許可の番号及び許可年月日を記載してください。
- (46) 申請する営業の種類を記載してください。

④ ⑤、⑥について補足があれば記載してください。

# 【備考】

48 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。

#### 営業許可申請書・営業届(廃業) 記載要領

## 【営業許可・営業届 共通記載事項】

## (枠外)

- ① 届出日を記載してください。
- ② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。申請者、届出者による記載は不要です。
- ③ 管轄保健所長等を記載してください。
- ④ 営業許可申請書・営業届情報は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チェック (☑) してください。

## (申請者・届出者情報)

- ⑤ 申請者または届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑥ 申請者または届出者の電話番号を記載してください。
- ⑦ 申請者または届出者の FAX 番号を記載してください。
- ⑧ 申請者または届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑨ 申請者または届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。**※個人番号は記載** しないでください。
- ⑩ 申請者または届出者の住所(所在地)を記載してください。
- ① 申請者または届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ① 申請者または届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

## (営業施設情報)

- ③ 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ④ 営業施設の電話番号を記載してください。
- (15) 営業施設の FAX 番号を記載してください。
- ⑥ 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- ① 営業施設の所在地を記載してください。
- ® 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。

## (担当者)

- ⑨ 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ② 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。

## (廃業年月日)

② 廃業した年月日を記載してください。

# 【営業届のみ記載】

(営業届出)

- ② 廃業する営業届の場合における営業の形態を記載してください。
- ② ②について補足があれば記載してください。また、自動車において営業をする場合は、 自動車登録番号を記載して下さい。

## 【営業許可のみ記載】

(営業許可業種)

- ② 廃業する営業の許可の番号及び許可年月日を記載してください。
- ② 廃業する営業の種類を記載してください。
- ② ②、②について補足があれば記載してください。
- 28 自動車において調理する営業の場合は、自動車登録番号を記載して下さい。

# 【備考】

② 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。

#### 地位承継届 記載要領

## 【共通記載事項】

(枠外)

- ① 届出日を記載してください。
- ② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。申請者、届出者による記載は不要です。
- ③ 管轄保健所長等を記載してください。
- ④ 営業許可申請書・営業届情報は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チェック(☑)してください。

(地位を承継する者の情報)

- ⑤ 届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑥ 届出者の電話番号を記載してください。
- ⑦ 届出者の FAX 番号を記載してください。
- ⑧ 届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑨ 届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。**※個人番号は記載しないでくだ** さい。
- ⑩ 届出者の住所(所在地)を記載してください。
- ⑪ 届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ください。ふりがなも記載してください。
- ① 届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。 (営業施設情報)
- ③8 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ③ 営業施設の電話番号を記載してください。
- 40 営業施設の FAX 番号を記載してください。
- ④ 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- ② 営業施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)を記載してください。
- ④ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ④ <u>(許可営業の場合のみ記入)</u>すでに取得している許可の番号及び許可年月日を記載してください。
- 45 営業の種類を記載してください。
- 46 44、45について補足があれば記載してください。

(備考)

④ 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。また、自動車において営業をする(営業届)場合は、自動車登録番号を記載して下さい。

## 【相続の場合のみ】

- ③ 地位を承継する者と被相続人との続柄を記載してください。
  - (被相続人)
- (14) 被相続人の郵便番号を記載してください。
- (15) 被相続人の電話番号を記載してください。
- (16) 被相続人の FAX 番号を記載してください。
- ① 被相続人の電子メールアドレスを記載してください。
- ® 被相続人の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑪ 被相続人の住所を記載してください。
- ② 相続開始年月日を記載してください。
- ② 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し、相続人が2人以上ある場合においてその全員の同意書を添付し、チェック(図)してください。

## 【合併の場合のみ】

(合併により消滅した法人)

- ② 合併により消滅した法人の郵便番号を記載してください。
- ② 合併により消滅した法人の電話番号を記載してください。
- ②4 合併により消滅した法人の FAX 番号を記載してください。
- ⑤ 合併により消滅した法人の電子メールアドレスを記載してください。
- ② 合併により消滅した法人の法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ② 合併により消滅した法人の所在地を記載してください。
- ② 合併年月日を記載してください。
- ② 合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書を添付し、チェック(☑)してください。
- 48 法人番号を記載してください。

# 【分割の場合のみ】

(分割前の法人)

- ③ 分割前の法人の郵便番号を記載してください。
- ③ 分割前の法人の電話番号を記載してください。
- ② 分割前の法人の FAX 番号を記載してください。
- ③ 分割前の法人の電子メールアドレスを記載してください。
- ③ 分割前の法人の法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。

- ③ 分割前の法人の所在地を記載してください。
- ③6 分割年月日を記載してください。
- ③ 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付し、チェック(☑)してください。
- 49 法人番号を記載してください。

## 【譲渡の場合のみ】

#### (譲渡した者)

- ⑤ 譲渡した者の郵便番号を記載してください。
- **り** 譲渡した者の電話番号を記載してください。
- 53 譲渡した者の電子メールアドレスを記載してください。
- ☑ 法人番号を記載してください。
- 55 譲渡した者の氏名 (法人にあってはその名称及び代表者の氏名) を記載してください。 ふりがなも記載してください。
- 50 譲渡した者の住所 (法人にあってはその所在地) を記載してください。
- **り** 譲渡年月日を記載してください。
- 53 譲渡が行われたことを証する書類(譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)を添付し、チェック(☑)してください。