函館市食品衛生法施行細則に係る事務取扱要領

（食品衛生管理者の設置等の届書）

第１　函館市食品衛生法施行細則（平成１２年函館市規則第２６号。以下「細則」という。）第３条に規定する市長が別に定める様式は，別記第１号様式のとおりとする。

（営業の許可の申請）

第２　細則第４条第１項に係る営業の許可の申請の取扱いについて，次のとおりとする。

(1) 営業許可の更新申請は，５月，８月，１１月および２月に受け付けるものとする。

(2) 営業許可の有効期間満了後の申請については，天災地変等やむを得ない事情のある場合以外は，新規扱いとする。

（営業の許可の申請書および営業の届出書）

第３　細則第４条第２項および第８条の３に規定する市長が別に定める様式は，別記第２号様式のとおりとする。

（地位の承継の届出書）

第４　細則第６条の２，第７条，第８条および第８条の２に規定する市長が別に定める様式は，別記第３号様式のとおりとする。

（申請・届出内容の変更の届出書）

第５　細則第９条に規定する市長が別に定める様式は，別記第４号様式のとおりとする。

（営業の廃止の届出書）

第６　細則第９条の２第１項に規定する市長が別に定める様式は，別記第５号様式のとおりとする。

附　則

この要領は，平成１８年１月２３日から施行する。

附　則

この要領は，平成２９年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，令和３年６月１日から施行する。

附　則

この要領は，令和５年１２月１３日から施行する。

附　則

この要領は，令和７年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，令和８年４月１日から施行する。

別記第１号様式

年　　月　　日

市立函館保健所長　様

食品衛生管理者選任（変更）届

下記のとおり、食品衛生管理者を選任（変更）したので、食品衛生法第48条第８項の規定により届け出ます。
（※営業許可申請書・営業届に添付する場合であって、内容が重複する項目（色付き項目）は記載を省略することができます。）

<table>
<tr><td rowspan="5">届出者情報</td><td>郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX番号：</td></tr>
<tr><td colspan="2">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">届出者住所
※法人にあっては、所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設情報</td><td colspan="3">施設の所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3">施設の名称、屋号、商号</td></tr>
<tr><td colspan="2">令第13条に規定する食品又は添加物の別</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td rowspan="6">食品衛生管理者情報</td><td>氏名</td><td colspan="2">（ふりがな）
年　月　日生</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>職名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>職種</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>職務内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>選任（変更）年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">備考</td><td colspan="2" rowspan="3"></td><td>添付書類</td><td>□ 履歴書　□ 資格等を証する書面
□ 営業者に対する関係を証する書面</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td>担当者
氏名</td><td></td></tr>
</table>

別記第２号様式

年　　月　　日

【表面：許可・届出共通】

市立函館保健所長　様

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。（チェック欄　）　□

申請者・届出者情報	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・届出者住所　※法人にあっては、所在地		
	（ふりがな） 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		（生年月日） 年　月　日生
営業施設情報	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 函館市　町　丁目　番(地)　号（建物名:　階）		
	（ふりがな） 施設の名称、屋号又は商号		
	（ふりがな） 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除く。	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
		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） 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、全自動調理機の型番	業態	
	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。 □ 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。		□

営業届出	営業の形態	備考
	1	
	2	
	3	

担当者	（ふりがな） 担当者氏名　□ 申請者に同じ	電話番号 □ 申請者に同じ

【裏面：許可のみ(備考を除く)】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係	該当には☑
	(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	令第13条に規定する食品又は添加物の別	□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		
	（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」も別途必要		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	

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	□
	□	□
	□	□

営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考
1	第　号 年　月　日		項目　年
2	第　号 年　月　日		項目　年
3	第　号 年　月　日		項目　年
4	第　号 年　月　日		項目　年

備考

自動車営業の場合　営業基地所在地

営業基地名称

短期間営業の場合　期間　年　月　日 ～　年　月　日

仕込み場所

雨天順延　あり ・ なし

順延日　年　月　日 ～　年　月　日

別記第３号様式　　年　　月　　日

市立函館保健所長　様

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第２項・第57条第２項）の規定に基づき届け出ます。

※ 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。

<table>
<tr><td rowspan="6">地位を承継する者の情報</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">届出者住所　※法人にあっては、所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）</td><td>生年月日　　年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td colspan="3">届出者氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名</td><td>被相続人との続柄</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">譲渡した者</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">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）</td><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>譲渡年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="3">□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。）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">被相続人</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX番号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">電子メールアドレス：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">被相続人の氏名</td><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>被相続人の住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>相続開始年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="3">□戸籍謄本　又は　□法定相続情報一覧図の写し　　□同意書（相続人が二人以上いる場合）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">合併により消滅した法人</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名</td><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>合併により消滅した法人の所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>合併年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="3">□登記事項証明書（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）</td></tr>
</table>

分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	（ふりがな）	
	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）	

営業施設情報	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）		
	（ふりがな）		
	施設の名称、屋号、商号		

許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		

営業施設情報	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）		
	（ふりがな）		
	施設の名称、屋号、商号		

許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		

営業施設情報	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）		
	（ふりがな）		
	施設の名称、屋号、商号		

許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		
番号　年　月　日		

備考	

別記第４号様式

年　　月　　日

【表面：許可・届出共通】

※**太枠内**については必ず記載し、その他の項目については変更がある項目のみ記載してください。
※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。

市立函館保健所長　様

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。（チェック欄　）　□

申請者・届出者情報	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・届出者住所　※法人にあっては、所在地		
	（ふりがな） 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		（生年月日） 年　月　日生
営業施設情報	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 函館市　町　丁目　番(地)　号（建物名:　階）		
	（ふりがな） 施設の名称、屋号又は商号		
	（ふりがな） 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除く。	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
		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） 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、全自動調理機の型番	業態	
	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。 □ 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。		□

営業届出	営業の形態	備考
	1	
	2	
	3	

担当者	（ふりがな） 担当者氏名　□ 申請者に同じ	電話番号 □ 申請者に同じ

【裏面：許可のみ(備考を除く)】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係	該当には☑
	(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	令第13条に規定する食品又は添加物の別	□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		
	（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」も別途必要		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	

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	備考
営業許可業種	1 第　号 年　月　日		項目　年
	2 第　号 年　月　日		項目　年
	3 第　号 年　月　日		項目　年
	4 第　号 年　月　日		項目　年

備考	変更年月日　年　月　日 変更項目 （変更前　）

別記第５号様式

年　　月　　日

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

※**太枠内**については必ず記載してください。

市立函館保健所長　様

営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生施行規則（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。（チェック欄　）　□

申請者・届出者情報	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・届出者住所　※法人にあっては、所在地		
	（ふりがな） 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		（生年月日） 年　月　日
営業施設情報	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 函館市　町　丁目　番(地)　号（建物名:　階）		
	（ふりがな） 施設の名称、屋号又は商号		
	（ふりがな） 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除く。	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
		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） 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、全自動調理機の型番	業態	
	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。 □ 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。		□

営業届出	営業の形態	備考
	1	
	2	
	3	

廃業年月日	年　月　日

担当者	（ふりがな） 担当者氏名　□ 申請者に同じ	電話番号 □ 申請者に同じ

【裏面：許可のみ(備考を除く)】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係	該当には☑
	(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	令第13条に規定する食品又は添加物の別	□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		
	（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」も別途必要		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のみ	

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	

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	備考
営業許可業種	1 第　号 年　月　日		
	2 第　号 年　月　日		
	3 第　号 年　月　日		
	4 第　号 年　月　日		

備考	