

【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)                                                    |                                                                                                                                                           |         |  | (生年月日)                   |                                      |
|                  | 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 |                                                           |                                                                                                                                                           |         |  |                          |                                      |
| 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)                                                    |                                                                                                                                                           | 資格の種類   |  | 食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥  |                                      |
|                  | 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。             |                                                                                                                                                           | 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） |                                      |
|                  | 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    |  | 年      月      日          |                                      |
|                  | 自動販売機の型番                                                  |                                                                                                                                                           | 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り。<br>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。<br><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 |         |  |                          |                                      |
| 就業た種情に報応         | 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<br>※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"/>             |
| 営業届出             | 営   業   の   形   態                                         |                                                                                                                                                           |         |  |                          | 備考                                   |
|                  | 1                                                         |                                                                                                                                                           |         |  |                          |                                      |
|                  | 2                                                         |                                                                                                                                                           |         |  |                          |                                      |
|                  | 3                                                         |                                                                                                                                                           |         |  |                          |                                      |
| 担当者              | (ふりがな)                                                    |                                                                                                                                                           |         |  |                          | 電話番号 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ |
|                  | 担当者氏名 <input type="checkbox"/> 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<br><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に(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               | 令第13条に規定する食品又は添加物の別 <div> <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"/>③調製粉乳           <input type="checkbox"/>④食肉製品           <input type="checkbox"/>⑤魚肉ハム           <input type="checkbox"/>⑥魚肉ソーセージ           <input type="checkbox"/>⑦放射線照射食品           <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"/>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"/>⑪ショートニング         </div> |                          |                                             |
|                      | (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」も別途必要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | 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 （ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 ）<br>② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                             |
| 業種に応じた情報             | 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                           |
|                      | 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                    |                                             |
| 添付書類                 | <input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | <input type="checkbox"/>                    |
|                      | <input type="checkbox"/> （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"/>                    |
| 営業許可業種               | 許可の番号及び許可年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | 営業の種類                                       |
|                      | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 第 年 月 日                  | 項目 年                                        |
|                      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 第 年 月 日                  | 項目 年                                        |
|                      | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 第 年 月 日                  | 項目 年                                        |
|                      | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 第 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                             |
| 順延日                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                             |
| あり ・ なし              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                             |
| 年 月 日 ～ 年 月 日        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                             |