

記載例：営業者が**法人**の場合

豊中市長

あて

営業許可申請書・営業届出書（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

お読みいただき、該当の項目にチェックしてください。

※ 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、原則厚生労働省の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、次の口欄にチェックしてください。

申請者又は届出者住所 申請者又は届出者氏名 施設の所在地 施設の名称 施設の電話番号

※ 豊中市の情報提供（オープンデータ含む）においては、申請者又は届出者氏名、施設の所在地、施設の名称等の
営業許可証記載事項について、チェックの有無に関わらず公開します。

13桁の法人番号を記入してください。

申請者・届出者情報	郵便番号：560-●●●●	電話番号：06-○○○○-△△△△	FAX番号：0-○○○○-△△△△
	電子メールアドレス：abc***@○○○○.△△.jp		法人番号：1234567890123
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 大阪府豊中市中桜塚4丁目○-△ (ふりがな) とよなか とよなか たもつ (生年月日) 法人の場合、代表者の生年月日は記入不要		
営業施設情報	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 株式会社豊中 代表取締役 豊中 保 年 月 日生		
	郵便番号：560-●●●●	電話番号：06-○○○○-△△△△	FAX番号：06-○○○○-△△△△
	電子メールアドレス：abc***@○○○○.△△.jp 施設の所在地 大阪府豊中市中桜塚4丁目○-△ ××ビル101号 (ふりがな) とよなか		
	施設の名称、屋号又は商号 TOYONAKA (ふりがな) とよなか けん 食責講習会受講前の場合は、受講予定者の氏名を記入してください。その場合、受講後に変更手続きが必要です。		
	食品衛生責任者の氏名 豊中 健	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） （講習会名称） 大阪食品衛生協会 20××年 4月 1日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜、果物 主に製造・販売する食品の分類（弁当、野菜、菓子、魚介類等）を記入してください。		
	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。 <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			
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"/>
営業届出	営業の形態		備考
	1	野菜果物販売業	届出の対象となる業種一覧より、主として行う営業を記入してください。不明な場合は保健所までお問い合わせいただくか、届出時に確認してください。
	2		
3			
担当者	(ふりがな) とよなか けん 担当者氏名 豊中 健		電話番号 06-○○○○-△△△△

