

記載例：営業者が個人の場合

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り関係書類を提出します。

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□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。

申請者・届出者情報	郵便番号：560-●●●●	電話番号：080-○○○○-△△△△	FAX番号：06-○○○○-△△△△
	電子メールアドレス：abc***@○○○○.△△.jp		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 大阪府豊中市中桜塚4丁目○-△		西暦・和暦どちらでも可
	(ふりがな) 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 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 豊中 保		1980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		
	食品衛生責任者の氏名 豊中 健		
	資格の種類 食管・食監・調・製・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		
営業形態	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 弁当		
	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。		
	自動販売機の型番		
	業態		
業種に応じた情報	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。 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		
	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。 ☐		
	営業形態 1 弁当販売業 2 3		
担当者	備考 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。		
	(ふりがな) とよなか たもつ 電話番号 080-○○○○-△△△△		

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） ☐④... ☐③... ☐⑥... ☐⑦... （ふりがな） 食品衛生管理者の氏名 使用水の種類 ① 水道水（ ☐ 水道水 ② ☐ ①以外の飲用に適 飲食店のうち簡易飲食 ふぐの処理を行う施設 （ふりがな） ふぐ処理者氏名 ※複数名の場合、全員の氏名を記入すること 登録年月日及び登録番号		
	営業届出のみの場合、 裏面は記載不要です。		
	（ふりがな）		
	（ふりがな）		
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食		
	ふぐの処理を行う施設		
添付書類	☐ 施設の構造及び設備を示す図面 ☐ 営業施設設備チェックリスト／露店営業設備の概要／自動車営業設備の概要 ☒ 食品衛生責任者の資格を証する書類の写し ☐ 登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） ☐ ふぐ処理者の資格を証する書類の写し（ふぐ処理をする営業の場合） ☐ 食品衛生責任者の資格を証する書類（写し）の添付をお願いします。 ☐ 食品衛生責任者の資格を証する書類（写し）の添付をお願いします。		
	食品衛生責任者の資格を証する書類（写し）の添付をお願いします。		
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類
	1		備考
	2		
	3		
	4		
備考	【受付担当者】 _____（施設番号： _____）		会計