

営業許可申請書・営業届（新規・更新）

年 月 日

（あて先）岐阜市保健所長

食品衛生法 第55条第1項 の規定により、次のとおり 申請 をします。  
 第57条第1項 届出

※ 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。

申請者又は届出者の氏名等のデータの公開に不都合がある場合は、□にチェックしてください。

データの公開に不都合があります。

<記入上の注意事項>

営業許可申請書を提出する場合は表面及び裏面に、営業届を提出する場合は表面のみ記入してください。

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		
	（ふりがな）		
	施設の名称、屋号又は商号		
	（ふりがな）	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
	食品衛生責任者の氏名 <small>※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。</small>	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
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	
自動販売機又は全自動調理機の型番		業態	
HACCPの取組	<small>※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及び複合型冷凍食品製造業の場合は、新規の場合を含む。</small> <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"/>
	輸出食品を取り扱う施設（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		
	2		
	3		
担当者	（ふりがな）		電話番号
	担当者氏名		

食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて同意します

