

令和〇年〇月〇日

整理番号:

※申請者による記載は不要です。

(宛先) 札幌市保健所長

営業許可申請書 (新規) 継続)

食品衛生法第55条第1項の規定により許可を受けたいので、次のとおり申請します。

※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。(個人情報を除く。)
申請者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の非公開とする項目の□欄にチェックしてください。

(□申請者氏名 □申請者住所 □営業施設名称、屋号又は商号 □営業施設所在地 □営業施設連絡先)

| | | | | | |
|-------------------------------|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 申請者情報 | 郵便番号: 〇〇〇-〇〇〇〇 | 電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| | 電子メールアドレス: shokuhin@△△△.jp | | 法人番号: 1234567890123 | | |
| | 申請者住所 ※法人にあっては、所在地 札幌市〇〇区〇条〇丁目〇番〇号 | | | | |
| | (ふりがな) かぶしきがいしゃ 〇〇しょくひん さつぼろ たろう | | 生年月日 ※申請者が個人の場合 | | |
| 営業施設情報 | 申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社 〇〇食品 札幌 太郎 | | | | |
| | 郵便番号: 〇〇〇-〇〇〇〇 | | | 電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 電子メールアドレス: store1234@△△△.jp | | | | |
| | 施設の所在地 札幌市〇〇区〇条〇丁目〇番〇号 | | | | |
| | (ふりがな) △△すとあ | | | | |
| | 施設の名称、屋号又は商号 △△ストア | | | | |
| | (ふりがな) しょくひん はなこ | | 資格の種類 | 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 | |
| | 食品衛生責任者の氏名 札幌 花子 | | 受講した講習会 | 講習会名称: 〇〇協会 養成講習会 受講日: 令和〇年〇月〇日 | |
| | 主として取り扱う食品、添加物 (日本標準商品分類を参照して記載) | | 自由記載 ※左欄について 補足があれば記載 | | |
| | 自動販売機の型番 ※調理機能を有する自動販売機による営業の場合 | | 業態 ※飲食店営業の場合(和食店、中華料理店、居酒屋等) | 和食店 | |
| 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 checked="" 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"/> | |
| | 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 | <input type="checkbox"/> | |
| | ふぐの処理を行う施設 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| (ふりがな) しょくひん いちろう | | | | | |
| ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 食品 一郎 | | 認定番号等 | 札幌市ふぐ処理責任者養成講習会 平成〇年〇月〇日修了 第〇〇号 | | |

