

(宛先) 札幌市保健所長

# 営業届

食品衛生法第57条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

※ 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。)  
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、次の非公開とする項目の□欄にチェックしてください。

(□ 届出者氏名 □ 届出者住所 □ 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)

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：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	生年月日	※届出者が個人の場合
届出者氏名 ※法人にあつては、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	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
	食品衛生責任者の氏名 ※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	講習会名称： 受講日： 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 ※左欄について 補足があれば記載	
自動販売機の型番			
HACCPの取組	<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		
応じた業種情報	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 ※自動車による営業の場合は、自動車登録番号を記載
	1		
	2		
	3		
担当者	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号	
	備考		

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

都市計画区域		市街化区域[一低・その他 ( ) ]・調整区域	受付印	
OA		新築・改造新規 旧施設名 ( )	(所管外受付課)	(所管課)
基本	業種追加			