

記入例

3条関係)

・届出共通

申請の区分(新規)
に丸をつけてください。

*

〇年

〇月

〇日

(宛先) 新潟市保健所長

営業許可申請書・営業届(新規、継続)

不都合がある場合は
☑をご記入ください。

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。

※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。(チェック欄 □)

申請者・届出者情報	郵便番号：	*電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 *新潟市〇〇区××× △丁目△番△号		
	(ふりがな) * かぶしきかいしゃにいがたにほん にいがた はなこ (生年月日)		
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 * 株式会社ニイガタ日本 代表取締役 新潟 花子 * 〇〇年 〇〇月 〇〇日生		
	郵便番号：	*電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 *新潟市〇〇区××× △丁目△番△号 ほか県内一円 (ふりがな) * △△△しょうてん 施設の名称、屋号又は商号 △△△商店 * (ふりがな) * にいがた たろう	施設の所在地は、代表的な営業場所を1か所ご記入ください。 営業範囲が新潟県内全域の場合、「ほか県内一円」とご記入ください。	
業種に応じた情報	資格の種類 ☐食管 ☐食監 ☐調 ☐製 ☐栄 ☐船舶 ☐と畜 ☐食鳥 ☐その他	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 新潟県食品衛生責任者養成講習会 〇年〇月〇日	
	食品衛生責任者の氏名 ※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。 * 新潟 太郎	自由記載 * 牛乳	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 * 野菜 自動販売機の型番	業態 該当するものに☑をご記入ください。 調：調理師 製：製菓衛生師 栄：栄養士 船舶：船舶料理士	
	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 ☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
営業届出	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。		☐
	営業の形態		備考
	1 * 野菜果物販売業 2 3	営業の形態をご記入ください。 分からない場合は未記入のままです。 自動車で営業する場合は、 こちらに自動車登録番号を ご記入ください。	
担当者	(ふりがな) * にいがた はなこ 担当者氏名 新潟 花子		電話番号 * 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇