

【表面：許可・届出共通】

年 月 日

(宛先) 新潟市保健所長

営業許可申請書・営業届（新規・継続）

食品衛生法（第55条1項・第57条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「官民の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：- -

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、その名称および代表者の氏名

*

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、屋号または商号

*

(ふりがな) *

* 資格の種類 ☐ 食管 ☐ 食監 ☐ 調 ☐ 製 ☐ 米 ☐ 船舶 ☐ と畜 ☐ 食鳥 ☐ その他 ☐ 資格なし

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。

*

☐ 都道府県知事等の講習会（適性と認め場合を含む）

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、器具または容器包装

自由記載

**

自動販売機の型番

業態

*

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。

☐ HACCPに基づく衛生管理

☐ 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

☐

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

*

**

- -

