

(宛先) 東京都板橋区保健所長

営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則（第71条の2）の規定に基づき、次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	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：
	電子メールアドレス：		法人番号： 0000123456789
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都板橋区板橋●丁目●番●号		
営業施設情報	(ふりがな) いたばしほーるでいんぐす	いたばし たろう	(生年)
	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 板橋ホールディングス (代) 板橋 太郎		
	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日生		
営業施設情報	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：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 板橋区 板橋●丁目●番●号		
営業施設情報	(ふりがな) いざかやいたばし		
	施設の名称、屋号又は商号 居酒屋いたばし		
	(ふりがな)	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
営業施設情報	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。	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。)
	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	講習会名称 年 月 日
	自動販売機の型番	業態	
営業施設情報	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 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
	1		
	2		
営業届出	3	廃業年月日を記入	
	廃業年月日	令和〇年 〇月 〇日	
	(ふりがな) いたばし さぶろう	担当者氏名	電話番号
担当者	担当者氏名	担当者の氏名を記入	担当者の連絡先を記入
	板橋 三郎		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

【許可のみ】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>	
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの		<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	<input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物（法第13条第1項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング			
	(ふりがな)	資格の種類		
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要	受講した講習会	講習会名称	年 月 日
使用水の種類		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合		
① 水道水（ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道）				
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水				
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		<input type="checkbox"/> 自動車の場合、自動車登録番号を記入 <input type="checkbox"/>	
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等	
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考	
	1	○板保生食は第○号 令和○年 ○月 ○日	飲食店営業	
	2	号	営業の種類：許可書の中央に記載	
	3	許可番号：許可書の右上に記載 許可年月日：許可書の中央に記載された許可開始日		
4	年 月 日			
備考				