

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

第 5 号様式の 2

① 年 月 日

整理番号：

②

※申請者、届出者による記載は不要です。

③

宛て

営業届出書

食品衛生法（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④ データとして公開します。

申請者または⑤ の氏名等のオープンデータに不都合が⑥ 合④ の欄にチェックしてください。（□）

届出者情報	郵便番号：⑤	電話番号：⑥	FAX 番号：⑦
	電子メールアドレス：⑧	法人番号：⑨	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地⑩		
	(ふりがな)		(生年月日)
届出者氏名 ※法人にあつては、⑪ 及び代表者の氏名		年 ⑫ 日生	
営業施設情報	郵便番号：⑬	電話番号：⑭	FAX 番号：⑮
	電子メールアドレス：⑯		
	施設の所在地⑰		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号⑱		
	(ふりがな)		
	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂製容器包装を製造する事業者⑲	資格の種類 受講した講習会	食管・食監・調・製⑳ 船舶・と畜・食鳥 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 ㉑ 月 日
	主として取り扱う食品、添加物、㉒ は容器包装	自由記載	㉓
	自動販売機の型番 ㉔	業態	㉕
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		
業種に応じた情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設	㉖	<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。	㉗	<input type="checkbox"/>
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2	㉘	㉙
担当者	(ふりがな)		
	担当者氏名 ㉚	電話番号	㉛

【裏面（青塗り箇所）：許可のみ】

申請者情報	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) 法人であって、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	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魚肉製品 <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	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
	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	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 年 月 日
	使用水の種類 ①水道水（ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用 <input checked="" type="checkbox"/> ※2 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道） ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水（ ）		自動車登録番号 ※自動車に排気管が装着されている場合 <input checked="" type="checkbox"/> 32	
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"/>		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 type="checkbox"/>		調理 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)		認定番号等	
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合				
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者設置予定の場合は、誓約書 <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"/> 営業を譲り受けたことを証する書類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	事業譲渡 営業の譲渡者の署名（営業の譲渡を証する書類がある場合は不要）			
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	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考	※食品衛生申請等システムへの代理入力に不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（ <input type="checkbox"/> ） <input checked="" type="checkbox"/> 33			

営業届出書 記載要領

(枠外)

- ① 届出日を記載してください。
- ② 記載は不要です。(受付後、食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を職員が記載します。)
- ③ (管轄) 保健所長を記載してください。
- ④ 営業届情報は原則オープンデータとして公開します。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チェック (☑) してください。

(届出者情報)

- ⑤ 届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑥ 届出者の電話番号を記載してください。
- ⑦ 届出者の FAX 番号を記載してください。
- ⑧ 届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑨ 届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。※個人番号は記載しないでください。
- ⑩ 届出者の住所 (所在地) を記載してください。
- ⑪ 届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑫ 届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

(営業施設情報)

- ⑬ 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ⑭ 営業施設の電話番号を記載してください。
- ⑮ 営業施設の FAX 番号を記載してください。
- ⑯ 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑰ 営業施設の所在地を記載してください。
- ⑱ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑲ 営業施設の食品衛生責任者の氏名を記載してください。講習会受講前の場合は受講予定者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。※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は除きます。
- ⑳ 食品衛生責任者の資格の種類に○をつけてください。
【※食管：食品衛生管理者の資格要件を満たす者、食監：食品衛生監視員の資格要件を満たす者、調：調理師、製：製菓衛生師、栄：栄養士、船舶：船舶料理士、と畜：と畜場法 (昭和二十八年法律第百十四号) 第七条に規定する衛生管理責任者若しくは同法第十条に規定する作業衛生責任者、食鳥：食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律 (平成二年法律第七十号) 第十二条に規定する食鳥処理衛生管理者】
- ㉑ ㉒以外で都道府県知事等が行う講習会又は都道府県知事等が適正と認める講習会を受講した場合は、講習会の名称、受講年月日を記載してください。
- ㉒ 営業施設で取り扱う主な食品、添加物、器具又は容器包装について日本標準商品分類を参照して記載してください。※器具又は容器包装の場合は、合成樹脂製のものに限りま

す。合成樹脂製以外の場合は、営業届の手続は必要ありません。

- ⑳ ㉔の食品、添加物、器具又は容器包装について補足があれば記載してください。
- ㉕ 「調理の機能を有する自動販売機により食品を調理し、調理された食品を販売する営業」について、手続の取扱い（営業許可申請又は営業届）を判断するために、自動販売機の型番を記載してください。
- ㉖ 記載は不要です。

（業種に応じた情報）

- ㉗ 営業施設が指定成分等含有食品を取り扱う場合はチェック（）してください。
- ㉘ 営業施設が輸出食品を取り扱う施設の場合はチェック（）してください。

（営業届出）

- ㉙ 営業届の場合における営業の形態を記載してください。
- ㉚ ㉙について補足があれば記載してください。

（担当者）

- ㉛ 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ㉜ 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。

（営業施設情報）

- ㉝ 自動車において営業する場合は、自動車登録番号を記載してください。

（備考）

- ㉞ 食品衛生申請等システムへの代理入力に不都合がある場合はチェック（）してください。
その他、営業届出書の記載について補足があれば記載してください。

※ 1 営業施設の HACCP の取組について、職員が聞き取った内容を記載します。

※ 2 営業施設の使用水について、職員が聞き取った内容を記載します。