

営業許可申請書の書き方（表）

例：申請者が個人名義で許可業種を営業する場合

様式第5号		施設番号： 受付 第		保健所使用欄 記載不要		日 AM PM		年 月 日		申請日を記入																									
(あて先) 川口市長										新規に許可を取得する場合は「新規」に○をつける																									
営業許可申請書・営業届（新規・継続）										許可業種の場合は「営業許可申請書」及び「第55条第1項」に○をつける																									
食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）の規定により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。 申請者又は届出者の氏名等をオープンデータとすること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 □）												営業許可の情報はオープンデータとして公開される。公開を希望しない場合は✓をつける																							
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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		電子メールアドレス kawaguchi-taro@△△△.jp		法人番号		申請者の電話番号、住所、氏名、生年月日等を記載																									
申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地		埼玉県川口市川口〇-〇-〇 〇〇マンション〇階〇〇〇号室										主な出店場所（イベント会場等）とカッコ書きで自動車の保管場所を記載																							
(ふりがな) かわぐち たろう		生年月日										屋号を記載																							
申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、名称及び代表者の氏名		川口 太郎										〇年 〇月 〇日生		食品衛生責任者の氏名、資格の種類、資格取得等年月日を記載 自由記載欄には資格の登録番号等を記載（裏面下部に説明有）																					
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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		電子メールアドレス restaurant-kawaguchi@△△△.jp		施設の所在地		埼玉県川口市前川1-1-1（保管場所：埼玉県川口市青木2-1-1）		営業施設で主に取り扱う食品等について記載																							
(ふりがな) きっちゃんかわぐち		施設の名称、屋号又は商号										キッチンカーかわぐち		キッチンカーの給排水タンクの容量を記載																					
(ふりがな) かわぐち はなこ		資格の種類		食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥		受講した講習会		都道府県知事等の講習会（更正と認める場合を含む。）		講習会名称 〇〇協会 養成講習会		〇年 〇月 〇日		HACCPに基づく衛生管理 ・大規模事業者 ・と畜場 ・食鳥処理場 HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 ・小規模な事業者等 （飲食店や小売店、製造所に併設して小売販売する場合や、製造施設で従業員が50名以下の場合などが該当）																					
食品衛生責任者の氏名 ※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。		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		資養標第〇〇〇〇〇号		自動販売機の型番		業態		給排水80L		HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 □ HACCPに基づく衛生管理 ✓ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理																					
HACCPの取組		※引続き営業許可を受けようとする場合に限り、ただし、複合型そうざい製造業又は複合型冷凍食品製造業の場合は、新規の場合を含む。										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										法人名義の場合		法人の場合は、本社の電話番号、法人番号(13桁)、登記上の本社所在地、法人名、代表者氏名などを記載																					
1												2												3											
担当者 (ふりがな) かわぐち たろう		電話番号		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇										担当者の氏名、電話番号を記載（上記申請者と同じの場合は不要）																					

法人名義の場合

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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
電子メールアドレス kawaguchi-taro@△△△.jp	法人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (13桁)	
申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地	埼玉県川口市川口〇-〇-〇	
(ふりがな) かわぐち たろう	生年月日	
申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、名称及び代表者の氏名	株式会社川口 代表取締役 川口 太郎	
	年 月 日生	

営業許可申請書の書き方（裏）

申請者・届出者情報	食品衛生法第55条第2項関係		該当する □に チェック
	(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に(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	<input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に取められるもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ③魚肉ハム <input type="checkbox"/> ④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"/> ⑤調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦マーガリン <input type="checkbox"/> ⑧添加物（食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ⑨食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑩放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑪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		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
業種に応じた情報	① 水道水（ <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道）		川口〇〇〇か〇〇-〇〇
	② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水		
	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"/>		
添付書類	(ふりがな)		
	ふぐ処理者氏名		認定番号等
	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> （飲用に適する水を使用する場合）水質検査の結果 <input type="checkbox"/>		
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1 年 月 日	飲食店営業	
	2 年 月 日		
	3 年 月 日		
備考	営業時間:	駐車場	施設図面
	従事者数:	生食用食肉	申請手数料収入済印
	食数: 食/回	保健所使用欄 記載不要	保健所受付印
	資格 検便 水質		
確認 確認 確認 現場確認 現場確認 現場 誓約書 受験指導 受験指導 配布 受験指導 交付時 指導 施設連絡先 担当:			

該当する場合に✓（該当しない場合は記載不要）

給水タンクに入れる水の種類について該当するものに✓

自動車登録番号を記載

営業施設の構造及び設備を示す図面を作成し✓をつける

申請する営業の種類を記載

食品衛生責任者の資格

資格の種類の略称は以下のとおり 該当するものに○をつける

食管：食品衛生管理者 食監：食品衛生監視員 調：調理師 製：製菓衛生師 栄：栄養士

管栄：管理栄養士 船舶：船舶料理士 と畜：衛生管理責任者（と畜場法） 食鳥：食鳥処理衛生管理者

食品衛生責任者の養成講習会を受講した方は、都道府県知事等の講習会に○をつけ、受講した講習会の名称（都道府県名等）と受講年月日を記載