様式第２号（第３条関係）

施設№

許可№

年度

旧許可№

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | ＬＩＣ２０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（第１面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業許可申請書  年　　　月　　　日  　神戸市保健所長　宛  　食品衛生法第55条第１項の規定による許可を受けたいので，食品衛生法施行規則第67条の規定により，次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | |
|  | 申請者の氏名，生年月日及び住所（法人にあっては，その名称，所在地及び代表者の氏名） | ふりがな | | | | | | | |  |
| 氏名（法人にあっては，その名称及び代表者の氏名） | | | | | | |  |
| （個人）  生年月日　　　　　年　　　月　　　日 | | | | （法人）  法人番号 | | | |
| 〒　 　 　 - | | | | | | | |
| TEL　　　　　（　　　　） | | | | FAX　　　　　（　　　　） | | | |
| Email | | | | | | | |
| 施設の所在地（自動車において調理をする営業にあっては，当該自動車の自動車登録番号） | 〒　 　 　 -  神戸市　　　　区  （自動車登録番号：　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| TEL1（公開用）　　　　　　（　　　　） | | | | | | | |
| TEL2　　　　　（　　　　） | | | | FAX　　　　　（　　　　） | | | |
| Email | | | | | | | |
| 施設の名称，屋号又は商号 | ふりがな | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| 営業の種類 |  | | | | | | | |  |
| 業種に応じた情報（該当がある場合は〇を付ける。） | | | | | | | |
|  | 簡易な飲食店 |  | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 | |  | ふぐ処理施設 | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案　　　・　　・ | | | | 決裁　　　・　　・ | | 公開の状況  非  公開  部分  公開  公開  情報公開条例第10条  第　　　　号に該当 | 分類　　　・　　・　　・  保存　　常用　　 年  受　　付  手数料収納確認欄  ￥ |
| 所　長 | | 課　長 | | 係　長 | 起　案 |
|  | |  | |  |  |
| 許可年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | 許可番号 | 許可第　 　　　　 号 |
| （伺）上記申請について，施設基準に合致するため次の条件により許可し，営業許可通知書及び営業許可済証を交付してよろしいか。  １　本許可の効力は，　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までとする。 | | | | | | |
| 許可  通知書  （割印） | 許可  済証  （割印） | | 新規・新規（R3.6改正）・新規（事業譲渡）・新規（名義変更）・新規（期限切れ）・継続・その他（　　　　　　　　　）  （No.　　　　　　　） | | | |

（第２面）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | 営業の形態及び主として取り扱う食品又は添加物に関する情報 | 形態（業態） | | |  | |
| 主として取り扱う食品又は添加物  ※日本標準商品分類から，該当する食品等の一般名称を記入して下さい。 | | |
| 自動販売機の型番（自動販売機の場合に限る。） | | |
|  | 食品衛生管理者又は食品衛生責任者の氏名，資格の種類及び受講した講習会 | ふりがな | | |
| 氏名（食品衛生責任者（食品衛生管理者が兼ねる場合を含む。）） | |  |
| 資格の種類（該当に〇を付ける。）  ①食品衛生監視員・②食品衛生管理者・③調理師・④製菓衛生師・⑤栄養士・⑥船舶料理士・⑦衛生管理責任者（と畜）・⑧作業衛生責任者（と畜）・  ⑨食鳥処理衛生管理者・⑩講習会受講者 | | |
| 受講した講習会（資格の詳細（実施機関・自治体，資格の番号，卒業した大学等））  資格の詳細：  取得日　　：　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 施設の構造及び設備を示す図面 | ※施設の構造及び設備を示す図面を添付してください。 | | |
| 使用水の種類 | （該当に〇を付ける。）  水道水・専用水道・簡易専用水道・  飲用に適する水（特設水道・食品製造用水） | |
| 食品衛生上の危害の発生を防止するために特に重要な工程を管理するための取組又は取り扱う食品の特性に応じた取組の種別 | （どちらかに〇を付ける。）  ＨＡＣＣＰに基づく衛生管理 ・ ＨＡＣＣＰの考え方を取り入れた衛生管理  ※引き続き営業許可を受けようとする場合に限ります。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みます。 | | |
| 衛生管理計画の有無 | 有　　・　　無 | |
| 食品衛生法第55条第２項各号のいずれかに該当することの有無 | （どちらかに○を付け，有の場合は，下欄の該当の号に〇を付ける。）  有　　・　　無 | | |
| 法第55条第２項  (1) 食品衛生法又は食品衛生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年を経過しない者  (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年を経過しない者  (3) 法人であって，その業務を行う役員のうちに前２号のいずれかに該当する者があるもの | | |
|  | 当該営業を譲り受けたことを証する旨 | 当該営業を譲り受けたことを証する書類の添付（どちらかに○を付ける。）  有　　・　　無 | | |  | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | 施設情報（該当するものに〇を付ける。） | | | |  |
|  | １ | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設  ※別紙「生食用食肉の（加工・調理）に係る届出事項」及び必要書類を添付してください。 | | |
| ２ | ふぐ処理を行う施設  ※ふぐ処理者の資格要件を満たすことを証する書類の写しを添付してください。  ※ふぐ処理開始時には，「ふぐ処理開始届」の提出が必要です。 | | |
|  | ふぐ処理者の氏名 |  |  |
|  | 自治体名，認定番号等及び取得日 | 自治体名　：  認定番号等：  取得日　　：　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| ３ | 指定成分等含有食品を取り扱う施設 | | |
| ４ | 輸出食品取扱施設 | | |
| ５ | １～４の該当なし | | |
| 備考　この申請書は，本人又はその代理人が記入するものです。  添付書類  １　施設の構造及び設備を示す図面  ２　水質検査の結果を証する書類の写し（水道法（昭和32年法律第177号）第３条第２項に規定する水道事業，同条第６項に規定する専用水道及び同条第７項に規定する簡易専用水道により供給される水以外の飲用に適する水を使用する場合に限る。なお，この場合にあっては，同法第20条第３項に規定する地方公共団体の機関又は厚生労働大臣の指定する者が行う水質検査に限る。）  ３　当該営業を譲り受けたことを証する書類（当該営業を譲り受けた者が，施行規則第67条第５号に掲げる事項に変更がない場合において，施行規則第67条第５号の記載を省略する場合に限る。）  ４　食品衛生責任者の資格要件を満たすことを証する書類の写し（原本の場合は確認して返却します。）  ５　登記事項証明書（申請者が法人である場合に限る。）（原本の場合は確認して返却します。） | | | | | |

（第３面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業施設の担当者情報を記入してください。（営業届出の代理人は不可） | | | | |
|  | 担当者基本情報 | ふりがな | |  |
|  |  | |
| 〒　 　 　 - | |
| TEL　　　　　（　　　　） | FAX　　　　　（　　　　） |
| Email | |
|  | | | | |

送付先　　□営業所　□営業者　□その他（　　　　　　　　　　）

（仮）

処　　　理　　　経　　　過　　　欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調査日 | 調査者 | 調査状況 |
| ・　　 ・ |  |  |
| ・　　 ・ |  |  |
| ・　　 ・ |  |  |
| ・　　 ・ |  |  |
| ・　　 ・ |  |  |
| ・　　 ・ |  |  |
| ・　　 ・ |  |  |