

年度	許可No.	施設No.
整理番号	L I C 2 0	旧許可No.

(第1面)

営業許可申請書

令和〇年 〇月 〇日

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 かぶしがいしゃ 〇〇しょくひん だいひょうとりしまりやく しょくひん たろう 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） 株式会社 〇〇食品 代表取締役 食品 太郎
	(個人) 生年月日 年 月 日 (法人) 法人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
	TEL 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 FAX 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 Email syokuhin@△△△.jp
	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 神戸市 〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 (自動車登録番号：)
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）	TEL1（公開用） 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 TEL2 () FAX 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 Email syokudo1234@△△△.jp
施設の名称、屋号又は商号	ふりがな △△△△しょくどう △△△△食堂
営業の種類	飲食店営業 業種に応じた情報（該当がある場合は○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 全自動調理機 <input checked="" type="checkbox"/> 処理施設

起案 所長 課長	決裁 係長 起案	公開の状況 <input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 部分公開 <input type="radio"/> 非公開 情報公開条例第10条第 号に該当	分類 保存 常用 年 受付
許可年月日 年 月 日	許可番号	許可第 号	手数料収納確認欄
(同) 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	許可済証	新規・新規 (R3.6 改正)・新規 (名義変更)・新規 (期限切れ)・ 新規 (業種追加)・継続・その他 ()	¥ (No.)

(第2面)

他の記載例

中華料理店・焼肉店・居酒屋・レストラン
弁当調製所・量販店・小売店・コンビニエンスストア

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） **和食店**

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。

寿司

他の記載例

お好み焼き・揚物類・めん類・豆腐・アルコール
パン類・洋生菓子・調理食品（=そうざい）

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 **しよくひん はなこ**

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。））

食品 花子

資格の種類（該当に○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管理栄養士・⑦船舶料理士・⑧衛生管理責任者（と畜）・⑨作業衛生責任者
（と畜）・⑩食鳥処理衛生管理者・⑪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：**〇〇〇協会 養成講習会 No.△△△△△△**

取得日 : 〇年 〇月 〇日

（継続の場合）受講した実務講習会（講習会の詳細（実施機関・自治体、受講者番号等））

講習会の詳細：

受講日 : 年 月 日 実務講習会未受講

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○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○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。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○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前2号のいずれかに該当する者があるもの

施設情報（該当するものに○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 食品 太郎
	自治体名、認定番号等及び取得日 自治体名 : ○○県 認定番号等 : 第○○○○○号 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

- 施設の構造及び設備を示す図面
- 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、この場合にあつては、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。）
- 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。）
- 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。（許可手続の代理人は不可）

担当者基本情報	ふりがな しよくひん じろう
	食品 次郎
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ○○県○○市○○区○○町○丁目○番○号
	TEL ○○○ (○○○) ○○○○ FAX ○○○ (○○○) ○○○○
	Email syokuhin@△△△.jp

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
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		