

盛岡市保健所長

様

営業届

食品衛生法（第55条第1項・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、原則オープンデータとして公開します。

申請者または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、次の欄にチェックしてください。（□）

※「食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届等の個人情報の取扱いについて」を確認した場合は次の欄にチェックをしてください（□）

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： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 （ふりがな）	岩手県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 （生年月日）	
	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 （ふりがな）	社会福祉法人 〇〇 年 月 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： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp	施設の所在地 盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号 （ふりがな）	
	施設の名称、屋号又は商号 （ふりがな）	ほけんじょえん	
	施設衛生責任者の氏名 ※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。 （ふりがな）	資格の種類	食監・食管・調・製・栄 管栄・船舶・と畜・食鳥
	食品衛生責任者の氏名 （ふりがな）	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 〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 （ふりがな）	自由記載	朝〇食、昼〇食、夜〇食
	自動販売機、全自動調理機の型番	業態	
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 checked="" 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	<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	集団給食施設	高齢者福祉施設
	2		
	3		
担当者	（ふりがな）	しょうひん じろう	電話番号
	担当者氏名	食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

