整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

++ m m ++ m	様
盛岡市保健所長	/√√

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 (✔)

	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇 電	話番号: ○○○一○○	0000	FAX番号: 000-000-	-0000	
申請者	電子メールアドレス: shokuh	i n @ △△△.j p		法人番号: 〇〇〇〇一〇〇〇〇	-00000	
帰	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県○○市○○町○丁目○番○号					
出者	(ふりがな) しょくひんかい しょくひん たろう			(生年月日)		
情報	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 社会福祉法人食品会 理事長 食品 太郎		昭和〇年 〇月 〇日生			
_		計番号: ○○○				
	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇〇 電話番号: 〇〇〇一〇〇〇〇 FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇 電子メールアドレス: shokuhin@ △△△.j p					
	施設の所在地 盛岡市○○町○丁目○番○号					
	施設の名称、屋号又は商号 保健所保育園					
営業	(ふりがな) しょく	 ひん はなこ	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管栄・船	<u></u> 舶・と畜・食鳥	
営業施設情	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用されず 者を除く。	と器具又は容器包装を製造する営業	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)	
は情報	食	品 花子		講習会名称 年	月 日	
TIX	■		自由記載	朝○食、昼○食、夜○食		
	自動販売機の型番		業態			
	※ 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。 HACCPの取組 □ HACCPに基づく衛生管理 □ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理					
業	Ly NAWFの与え刃を取り八40に阐生官垤					
種に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設					
じた情報	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	営業の形態		備考			
	1 集団給食施設		高齢者福祉施設			
営業届出	2					
出	3					
-	(ふりがな)			電話番号		
担当者	LLCON LST					
者	食品 次郎		000-000-0000			

備考		