

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

盛岡市保健所長 様

営業許可申請書（地位の承継届・営業届） 記載事項変更届

食品衛生法施行規則（第71条）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： s h o k u h i n @ Δ Δ Δ . j p		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) しょくかい もりおか たろう		(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 社会福祉法人食品会 理事長 盛岡 太郎		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： s t o r e 1 2 3 4 @ Δ Δ Δ . j p		
	施設の所在地 岩手県盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) ほけんじょほいくえん		
	施設の名称、屋号又は商号 保健所保育園		
	(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・船舶・と畜・食鳥
	食品衛生責任者の氏名 ※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。	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) 〇〇協会 講習会名称 養成講習会 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		自由記載
	自動販売機の型番		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。 ☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
業種に応じた情報	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。		☐
営業届出	営 業 の 形 態		備考
	1	集団給食施設	
	2		
	3		
担当者	(ふりがな) しょくひん 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

