

□ 枠内は必須項目

ほかに、変更のある項目を記載  
例は食品衛生責任者の変更

令和〇年〇月〇日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

盛岡市保健所長

殿

## 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：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 ※法人にあつては、所在地	岩手県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	(ふりがな) しょくひんかい しょくひん たるう	(生年月日)	
申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、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		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：store1234@△△△.jp	施設の所在地	
	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	
業種に応じた情報	(ふりがな) しょくひん はなこ	資格の種類	食管・食監・調・製・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）
	食品 花子	講習会名称	年 月 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。		
	<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理		
	<input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
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	保育所
	2		
3			
担当者	(ふりがな) しょくひん はなこ	電話番号	
	担当者氏名	食品 花子	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

