

整理番号：

※ 申請者、届出者による記載は不要です。

荒川区保健所長 殿

営業許可申請書・営業届（新規、継続）

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。

申請者 届出者 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※ 法人にあつては、所在地 (マンション名等)		
	(ふりがな) 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		生年月日 ※ 法人の場合は不要です。 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
営業施設 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 東京都荒川区 丁目 番 号 (ビル名等)		
	(ふりがな)		
	施設の名称、 屋号又は商号		
	(ふりがな)	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。) 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 ※ 飲食店営業の場合に、記載してください。		
H A C C P 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		
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		<input type="checkbox"/>
営業届出	営業の形態	備考	文書番号
	1		荒健衛食管第 号
担当者	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号：	

【許可のみ】

申請者 届出者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>
	(1) 食品衛生法又は同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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(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、その取り消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
(3) 法人であって、その業務を行う役員の中に(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別		<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑪添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) <input type="checkbox"/> ④魚肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング
	(ふりがな)		資格の種類
	食品衛生管理者の氏名 <small>※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要</small>		受講した講習会名称 講習会
	使用水の種類		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
① 水道水( <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道)			
② ①以外の飲用に適する水( <input type="checkbox"/> 小規模貯水槽水道 <input type="checkbox"/> 井戸水)			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工または調理を行う施設
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		
ふぐ処理者氏名 <small>※ ふぐ処理する営業の場合</small>		認定番号等	
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨		
営業許可業種	許可番号及び許可年月日 <small>※継続の場合のみ記載</small>	営業の種類	備考
	1		
備考			

文書番号	申請手数料	料金収納印
荒健衛食営第 号	1 ¥	
荒健衛食営第 号	2 ¥	
荒健衛食営第 号	3 ¥	
荒健衛食営第 号	4 ¥	
	合計 ¥	