

営業許可申請書（新規）

令和 年 月 日

いわき市保健所長 様

住所（所在地）

申請者 ふりがな 氏名（名称及び代表者氏名）

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所に☑印を入れてください。

施設	所在地 （自動車の場合は車台番号及び登録番号）	電話番号
	<small>ふりがな</small> 名称、屋号又は商号	
営業の種類		
営業の形態及び主として取り扱う食品又は添加物に関する情報		
食品衛生管理者 又は 食品衛生責任者	住所	
	<small>ふりがな</small> 氏名	
	資格の種類及び受講した講習会	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 養成講習会修了 <input type="checkbox"/> その他（ ） （ 年 月 日 第 号）
施設の構造及び設備を示す図面		別紙のとおり
使用する水の種類		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他（ ）
食品取扱従事者数 （食品の製造・加工業のみ、常勤換算で記入）		<input type="checkbox"/> 50名以上 <input type="checkbox"/> 50名未満
食品衛生法第55条第2項各号のいずれかに該当することの有無及び該当するときは、その内容		<input type="checkbox"/> 該当する。第 号該当 （ ） <input type="checkbox"/> 該当しない。

ふぐの 取扱い  <input type="checkbox"/> 有	区 分		<input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 販売
	ふぐ処理者	住 所	
		ふりがな 氏 名	
		認 定 番 号 及 び 認 定 年 月 日	第 年 月 日
生食用食肉 の取扱い  <input type="checkbox"/> 有	区 分		<input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 販売
	生食用食肉 取 扱 者	住 所	
		ふりがな 氏 名	
		資 格 の 種 類 及 び 受 講 し た 講 習 会	<input type="checkbox"/> 講習会修了 (名称： ) (受講： 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ( )
食品衛生法施行規則第67条第6号の 取組の種別（複合型そうざい製造業又は 複合型冷凍食品製造業のみ記入）			<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理
自動販売機による営業の場合にあって は、その型式及び台数			
食品衛生法施行規則第67条ただし書の 規定の適用を受ける場合にあっては、 当該営業を譲り受けたことを証する旨			<input type="checkbox"/> 有（証する書類を添付）
官民データ活用推進基本法に基づきオ ープンデータとして公開することの可否			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

備考 次の書類を添付してください。

- (1) 営業者が法人の場合、登記事項証明書の写し
- (2) 営業者が個人の場合、本人確認書類（運転免許証等）の写し
- (3) 水道水以外（井戸水等）の給水設備を使用する場合は、1年以内に実施した水質検査成績書の写し
- (4) 食品衛生責任者の要件に該当することを証する書類の写し
- (5) 自動車による営業の場合、当該車両の自動車検査証の写し及び仕込み場所を使用するときは、当該仕込み場所の営業許可書の写し
- (6) ふぐを取り扱う場合、ふぐ処理者の要件に該当することを証する書類の写し
- (7) 生食用食肉を取り扱う場合

ア 規格基準に規定される生食用食肉（以下「生食用食肉」という。）を取扱う場合、取り扱う生食用食肉が規格基準に適合していることを証する書類（加工手順、加熱条件の設定に係る書類及び成分規格検査成績書の写し等）

イ 生食用食肉取扱者の要件に該当することを証する書類の写し

- (8) 自動販売機による営業の場合、機能、型式及び設置場所の状況が分かる書類