|  |
| --- |
| 世田谷区世田谷保健所長　あて |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業届出 | 営　業　の　形　態 | | 備　考 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| 第３号様式（第４条関係） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | |
| 世田谷区 | | | | | | | | | |
| （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　・　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 | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| 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 | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応じた情報  業種に | 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。 | □ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | （ふりがな） |  | 電話番号 |
| 担当者氏名 | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | ※法人にあっては、所在地 | | | |
|  | | | | |
| （ふりがな） | | | | 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 | | | 年　 　月　　 日生 |
|  | | | |

|  |
| --- |
| 届出収受印 |
|  |

営業許可申請書 ・ 営業届 （新規、 継続）

※ 食品衛生申請等システム登録の承諾　[ 有 □　・　無 □ ]

施設番号 [　　　　　　　　　　　　　　　 ]

　申請者又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。　（チェック欄 □ ）

※ 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。

食品衛生法（以下「法」という。）第55条第1項又は第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。

年　　　　月　　　　日