

山口県収入証紙貼付け欄
(消印しないこと。)

山口県知事
保健所長 様

〇〇年 〇〇月 〇〇日

営業許可・継続営業許可申請書
営業 業 届

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。

※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、該当する項目にチェックしてください。
 申請者・届出者氏名、 申請者・届出者住所、 営業施設名称、屋号又は商号、 営業施設所在地、 営業施設連絡先

処理番号：

オープンデータ(厚生労働省HP)の公開に不都合がある項目に✓

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： 〇〇〇△△△@〇〇.co.jp		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
住所・法人所在地 都道府県 山口県 市区町村 〇〇市 町区番地マンション名 〇〇町一丁目2-3 ●●マンション	生年月日(個人) 西暦 1999年 1月23日	
フリガナ カブシキガイシャヤマグチ	代表者肩書	シ ヤマグチ
申請者名 株式会社山口	代表取締役社長	メ イ タロウ
法人名	法人代表者氏名 山口	名 太郎

法人番号(13桁)：業者が法人の場合のみ記入

生年月日：業者が個人の場合のみ記入

代表者肩書、法人代表者：業者が法人の場合のみ記入

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： 〇〇〇△△△@〇〇.co.jp		
施設の所在地 都道府県 山口県 市区町村 〇〇市 町区番地マンション名 〇〇町一丁目1-1	自動車登録番号	
フリガナ キッチンカーヤマグチ	山口123あ4567	
施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー山口		
フリガナ ヤマグチ ハナコ	資格の種類又は受講した講習会	<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 食管 <input type="checkbox"/> 食監 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> と畜衛生 <input type="checkbox"/> と畜作業 <input type="checkbox"/> 食鳥 <input checked="" type="checkbox"/> 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： 山口県食品衛生責任者講習会 受講年月日： 令和〇年〇〇月〇〇日
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業者を除く。 山口 花子	自動販売機の型番	業態 自動車等移動営業
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 checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	

《注意》
郵便番号、施設の所在地：申請先の保健所の郵便番号・所在地を記入

食品衛生責任者の資格：P2参照

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 ※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"/>

営業の形態	備考	コード値	主として取り扱う食品等	大分類
1				
2				
3				

担当者 フリガナ シ ヤマグチ 担当者氏名 山口	シ ヤマグチ 氏名 太郎	メ イ タロウ 名 太郎	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------------

【第2面：許可のみ（使用水の種類及び添付書類欄を除く）】

申請者情報	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)	法人であつて、その業務を行う役員のうち(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	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取められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ③調整粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム、魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑥放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑦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"/> ⑧マーガリン、ショートニング <input type="checkbox"/> ⑨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）						
	フリガナ	資格の種類					
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者設置（変更）届」も別途必要	受講した講習会	講習会名称： 受講年月日： 年 月 日				
使用水の種類							
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 <input checked="" type="checkbox"/> ①以外の水							
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>			
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>			
	フリガナ		ふぐ処理師名簿登録番号				
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐを処理する営業の場合						
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備の配置を示す図面 ←			P 6 参照			
	<input checked="" type="checkbox"/> （水道水以外の水を使用する場合）水質検査成績書の写し ←			水道水以外の水、貯水槽経由の水の場合、水質検査成績書の写しを添付			
	<input type="checkbox"/> 施設の付近の見取図						
	<input type="checkbox"/> 製造の方法に関する書面 ←			P 7 参照			
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考	コード値	主として取り扱う食品等	大分類	
	1	年 月 日	飲食店営業	自動車等移動営業	01	調理食品	753
	2	年 月 日					
	3	年 月 日					
	4	年 月 日					
備考	自動車保管場所：山口県〇〇市〇〇町2-3 自動車の型式：AA-BCOODE 営業予定地域：山口県〇〇市 / 山口県下一円（下関市を除く。）						

申請者情報：該当する場合は

P 6 参照
水道水以外の水、貯水槽経由の水の場合、水質検査成績書の写しを添付
P 7 参照

営業の種類、コード値：
飲食店営業：01
菓子製造業：11
主として取り扱う食品等、大分類：別表参照