

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✓

法人番号(13桁)：業者が法人の場合のみ記入

生年月日(個人)：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		法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
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-丁目2-3 ●●マンション
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
フリガナ：ヤマグチ	代表者氏名：山口	メ イ タロウ

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：〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇.co.jp		
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-丁目1-1
フリガナ：キッチンカーヤマグチ		自動車登録番号：山口123 あ4567
施設の名称、屋号又は商号：キッチンカー-山口		

《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

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	講習会名称：山口県食品衛生責任者講習会 第1234号
食品衛生責任者の氏名：山口 花子	業態：自動車等移動営業	受講年月日：令和〇年 〇〇月 〇〇日
HACCPの取組： <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		

食品衛生責任者の資格：P2参照

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				

フリガナ：シ ヤマグチ	メ イ タロウ	電話番号
担当者氏名：氏 山口	名 太郎	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				
業種に応じた情報	使用水の種類		<input type="checkbox"/> 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） <input checked="" type="checkbox"/> ② ①以外の水				
	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"/>				
添付書類	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						
営業許可業種	<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		← P 7 参照				
備考	<input type="checkbox"/> 製造の方法に関する書面						
	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	01	調理食品	753
	2	年 月 日					
	3	年 月 日					
4	年 月 日						
営業地域：山口県下一円（下関市を除く。）又は山口県〇〇市（町） 営業車の保管場所：山口県〇〇市〇〇町2-3 魚介類販売業における調理加工（分割、断頭開腹の操作を除く。）の有無：有/無							

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
 魚介類販売業：04
 食肉処理業：09
 主として取り扱う食品等、大分類：別表参照

魚介類販売業の場合のみ