

【表面：許可・届出共通】

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

奈良県吉野保健所長 殿

営業許可申請書・**営業届**（**新規**、継続）

食品衛生法（昭和22年法律第233号）（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。（□）

申請者・届出者情報	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：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 奈良県吉野郡〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かわかみ たろう		(生年月日)
営業施設情報	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 川上 太郎		〇〇年〇〇月〇〇日生
	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：		
	施設の所在地 奈良県吉野郡〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) △△しょうてん		
	施設の名称、屋号又は商号 △△商店		
	(ふりがな) きたがみ けいこ	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。 北上 恵子	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 〇〇協会 〇年〇月〇日 養成講習会
主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜、牛乳、アイスクリーム		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及び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	
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"/>
営業届出	営業の形態		備考
	1	野菜果物販売業	
	2	乳類販売業	
	3	その他の食料・飲料販売業	
担当者	(ふりがな) きたがみ けいこ		電話番号
	担当者氏名 北上 恵子		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

