

施設コード	
-------	--

熊本市保健所長 (宛)

年 月 日

営業届 (新規)

食品衛生法 (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。

届出者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか○をつけてください。 (可 ・ 不可)

※ 記載いただいた個人情報は、本件届に関する業務にのみ利用します。

届出者情報	電子メールアドレス：		法人番号：		
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：		
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地				
	(フリガナ)		(生年月日)		
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			
営業施設情報	電子メールアドレス：		法人番号：		
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：		
	施設の所在地				
	(フリガナ)				
	施設の名称、屋号又は商号				
	(フリガナ)		資格の種類	調理師・製菓衛生師・栄養士・講習会修了者・その他 ()	
	食品衛生責任者の氏名		受講した講習会	<input type="checkbox"/> () 地域食品衛生責任者講習会	
	※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。		<input type="checkbox"/> eラーニング		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自動販売機の型番		
	HACCPの取組		<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理		計画： 記録：
		<input 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				
	2				
	3				
担当者	(フリガナ)		電話番号		
	担当者氏名				
備考					

課長	班長	班員	担当	受付印

令和〇年 〇月 〇日

営業届（新規）

食品衛生法（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。

届出者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか〇をつけてください。（可・不可）

※ 記載いただいた個人情報は、本件届に関する業務にのみ利用します。

届出者情報	電子メールアドレス： taro@△△△.jp	法人番号：	
	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
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 (フリガナ) しょくひん たろう (生年月日)		
営業施設情報	電子メールアドレス： taro@△△△.jp	法人番号：	
	郵便番号：	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：
	施設の所在地 熊本県内一円（または、主な営業場所） (フリガナ) たろう せいかてん		
営業届出	施設の名称、屋号又は商号 太郎 青果店 (フリガナ) しょくひん はなこ	資格の種類 調理師・製菓衛生師・栄養士 講習会修了者・その他（ ）	
	食品衛生責任者の氏名 食品 花子 ※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 <input checked="" type="checkbox"/> (〇〇) 地域食品衛生責任者講習会 <input type="checkbox"/> eラーニング	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜	自動販売機の型番	
担当者	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	計画：	記録：
	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 1 野菜果物販売業（自動車営業） 2 3		
備考	担当者氏名 (フリガナ) しょくひん たろう 食品 太郎		電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	自動車保管場所：熊本市〇〇区〇町〇丁目〇〇-〇		

課長	班長	班員	担当	受付印

記入例（法人の場合）

校区

指導済

施設コード

熊本市保健所長

(宛)

令和〇年 〇月 〇日

営業届（新規）

食品衛生法（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。

届出者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか〇をつけてください。（可・不可）

※ 記載いただいた個人情報は、本件届に関する業務にのみ利用します。

届出者情報	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp	法人番号：	
	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
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 (フリガナ) かぶしきがいしゃ〇〇しょくひん しょくひん たろう (生年月日)		
営業施設情報	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社〇〇食品 食品 太郎	※法人の場合記入不要 年 月 日生	
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp	法人番号：	
	郵便番号：	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：
	施設の所在地 熊本県内一円 (または、主な営業場所) (フリガナ) たろう せいかてん		
	施設の名称、屋号又は商号 太郎 青果店 (フリガナ) しょくひん はなこ		
	資格の種類	調理師・製菓衛生師・栄養士 講習会修了者・その他 ()	
	食品衛生責任者の氏名 食品 花子 ※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	<input checked="" type="checkbox"/> (〇〇) 地域食品衛生責任者講習会 <input type="checkbox"/> eラーニング
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜		自動販売機の型番
	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	計画： 記録：
	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（自動車営業）	熊本〇〇あ〇〇-〇〇	
	2		
担当者	(フリガナ) しょくひん たろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 太郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
備考	自動車保管場所：熊本市〇〇区〇町〇丁目〇〇-〇		

課長	班長	班員	担当	受付印