

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。

Main application form with sections for '届出者情報' (Applicant Information), '営業施設情報' (Business Facility Information), and '営業届出' (Business Registration). It includes fields for contact info, address, business name, and various compliance checkboxes.

Table for administrative stamps with columns: 課長 (Instructor), 班長 (Class Leader), 班員 (Class Member), 担当 (Responsible), 受付印 (Receipt Stamp).

## 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（仮設営業） 2 3		備考
担当者	(フリガナ) しょくひん たろう 担当者氏名 食品 太郎	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
備考	施設保管場所：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		
営業施設情報	(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)	
	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	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
	※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。		
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（仮設営業）	
	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	施設保管場所：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