校	國	指導済
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。(チェック欄 🔘)

	電子メールアドレス:		法人番号:						
届出者情報	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								
	(ふりがな)		(生年月日)						
	届出者氏名 ※法人にお	ちっては、その名称及び代表者の氏名	年 月 日生						
	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								
営業	(ふりがな) 施設の名称、屋号又は商号								
施	(ふりがな)		資格の種類	調理的	m・製菓衛生師・栄養士・講習会修了者・その他	()			
設 情 報	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具	受講した講習会	□ (□	eラーニング					
	主として取り扱う食品	品、添加物、器具又は容器包装	型番						
		□ HACCPに基づく衛生管理							
	HACCPの取組	□ 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							
)		て、輸出時の要件確認等のために使用します。						
営		営業の形態			備考				
業	1								
届	2								
出	3								
担	(ふりがな)		電話番号						
当 者									
備考									

課 長	班 長	班員	担 当	受 付 印

記入例 (個人の場合)

校	X	指導済
を ショード		

熊本市保健所長

(宛)

営業届(新規)

令和○ 年 ○ 月 ○ 日

チェックしない場合は、オープン データとして公開されます。

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。

imes 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ョ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。(チェック欄 🗌)

	電子メールアドレス: taro@△△△.jp				法人番号:				
届出	郵便番号:○○○一○○	000	電話番号: 〇〇	0-000-0	000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地								
者情	熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号				T				
報	(ふりがな) しょくひん たろう					(生年月日)			
1	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 食品 太郎				昭和〇年〇月〇日生				
	電子メールアドレス: †	a r o @ △ △ △ j	р			法人番号:			
	郵便番号: 〇〇〇一〇0	000	電話番号: 〇〇	0-000-0	000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			
	施設の所在地 熊本市○○区○○町○丁目○番○号								
	(ふりがな)	ΔΔ	ほいくえん						
営業	施設の名称、屋号又は商号								
施	(ふりがな) 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()		
設情				□ () 地域食品衛生責任者講習会 □ eラーニング					
報	※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 自動販売機の				型番				
	調理食品								
	□ HACCPに基づく衛生管理								
	HACCPの取組 ✓ HACCPの表		き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 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								
				って、輸出時の要件確認等のために使用します。					
		営 業	の形態			備考			
営業	1 集団給食施設				学校、病院、事業所、その	他			
届	2 これら4つ(学校・病院・事業所・その他)のうち、いずれかを記載。								
出	3 (注:事業所とは社員食堂、職員食堂のことです。)								
担	(ふりがな)	しょくひん じろ	, う			電話番号			
当者	(T)			000-000-0000					
備	その他(保	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							
考	1日の食数を	合計 150食	(朝50食、	昼50食、	950食				

①施設の分類、②提供食数を記入してください。

【施設の分類の記入例】

学校(小学校、共同調理場、幼稚園など)、 病院、 事業所(社員食堂) その他(保育園、老人福祉施設、診療所など)

記入例(法人の場合)

校	<u>ヌ</u>	指導流
施設コード		

熊本市保健所長

(宛)

令和○年 ○月 ○日

営業届(新規)

チェックしない場合は、オープン データとして公開されます。

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。届出老 すのオーブンデータに

不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。 (チェック欄

	電子メールアドレス: $restaurant-taro@ extit{@} extit{\Delta} extit{\Delta} extit{.jp}$					法人番号:					
届出者	郵便番号:○○○一○	番号: 〇〇〇一〇〇〇〇 電話番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇			0 1	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇					
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市○○区○○町○丁目○番○号										
情	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん 〇〇かい しょくひん たろう					(生年月日)					
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						※法人の場合記入不要				
	社会	福祉法人(○○会	食品	太郎			年	月	日生	
	電子メールアドレス:	restaura	nt-taro	@ △ △ △. j	р		法人番号:				
	郵便番号: ○○○一○	0000	電話番号: 〇(00-000	-000	00	FAX番号:(000-C	00-00	000	
	施設の所在地 熊本市○○区○○町○丁目○番○号										
	(ふりがな)	ΔΔ	ほーむ								
営業	施設の名称、屋号又は	t商号	トーム								
施	(ふりがな) しょくひん はなこ			資格の種類	į	調理師	師・製菓衛生師・栄養士・講習会修了者・その他(()	
設情報	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 □ () 地域食品衛生責任者講習会 □ eラーニング							
羊 权	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										
	調理食品										
	HACCPに基づく衛生管理 ✓ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理						計画:記録:				
	Western de von Heter	指定成分等含有食品	品を取り扱う施設								
	業種に応じた情報 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					において	、輸出時の要件	+確認等のた&	かに使用します	r.	
		営 業	の形態				備考				
営業	1 集団給食施設					7	学校、	病院、	事業所	、२	の他
届	2 これら4つ(学校・病院・事業所・その他)のうち、いずれかを記載。										
出	3 (注:事業所とは社員食堂、職員食堂のことです。)										
担	(ふりがな)	しょくひん じろ	っう				電話番号				
当者	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					000-000-0000					
備	その他(老人	福祉施設)									
考	1日の食数合言	十 150食(東	月50食、昼	50食、タ	150食)		/				

①施設の分類、②提供食数を記入してください。

【施設の分類の記入例】

学校(小学校、共同調理場、幼稚園など)、 病院、 事業所(社員食堂) その他(保育園、老人福祉施設、診療所など)