

福 島 県 知 事

## 営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生法施行規則（第71条の2）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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄□）

|           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| 申請者・届出者情報 | 郵便番号：   | 電話番号：   | FAX番号：                                  |
|           | 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                                    |   |   |
|           | (ふりがな)  | (生年月日)  |   |
|           | 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                           |   | 年 月 日生                                  |
| 営業施設情報    | 郵便番号：   | 電話番号：   | FAX番号：                                  |
|           | 電子メールアドレス：  |   |   |
|           | 施設の所在地  |   |   |
|           | (ふりがな)  |   |   |
|           | 施設の名称、屋号又は商号  |   |   |
|           | (ふりがな)  | 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業者を除く。                 | 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）<br>講習会名称 年 月 日 |
|           | 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装                                   | 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り。<br>ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><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<br>※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         |   |   |   |
|           | 廃業年月日   |   |   |
| 担当者       | (ふりがな)  | 電話番号  |   |
|           | 担当者氏名   |   |   |

