

許可のみ

《申請者・届出者情報》

24 該当する項目にチェック (☑) をする。

《営業施設情報》

25 該当する食品又は添加物を製造する場合は、当てはまるものにチェック (☑) をする。

26 25の食品又は添加物を製造する場合は、食品衛生管理者の氏名及びふりがなを記載する。併せて、資格の種類を記載する。

【資格の種類】

(1)医師、(2)歯科医師、(3)薬剤師、(4)獣医師、(5)医学・(6)歯学・(7)薬学・(8)獣医学・(9)畜産学・(10)水産学・(11)農芸化学の課程修了卒業生、(12)登録養成施設修了者、(13)登録講習会修了者

27 使用水の種類にチェック (☑) をする。

28 自動車営業の場合、自動車登録番号を記載する。

《業種に応じた情報》

29 飲食店営業の場合、簡易飲食店施設の場合はチェック (☑) をする。

30 生食用食肉の加工又は調理を行う施設の場合はチェック (☑) をする。

31 ふぐの処理を行う施設の場合、チェック (☑) をし、ふぐ処理者の氏名及びふりがなを記載する。

認定番号等には、ふぐ調理師免許番号を記載する。

《添付書類》

32 添付書類を記載し、チェック (☑) をする。

《事業譲渡》

33 営業を譲り受けた場合に記載する。

《営業許可業種》

34 申請する営業の種類を記載する。

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係 24	該当には☐															
(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分を違反して罰に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>																
(2) 食品衛生法第99条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消の日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>																
(3) 法人であつて、その業務を行う従業員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。	<input type="checkbox"/>																
営業施設情報	<input type="checkbox"/> ①全粉乳 (容量が、400グラム以下である面に収められたもの) <input type="checkbox"/> ②全脱脂粉乳 <input type="checkbox"/> ③全乳粉 <input type="checkbox"/> ④全乳固形物 (原色又は脱色の液体を凍結乾燥したもの) <input type="checkbox"/> ⑤脱脂粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥脱脂固形物 <input type="checkbox"/> ⑦脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑧脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑨脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑩脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑪脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑫脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑬脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑭脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑮脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑯脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑰脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑱脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑲脱脂乳 <input type="checkbox"/> ⑳脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉑脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉒脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉓脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉔脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉕脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉖脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉗脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉘脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉙脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉚脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉛脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉜脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉝脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉞脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㉟脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊱脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊲脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊳脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊴脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊵脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊶脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊷脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊸脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊹脱脂乳 <input type="checkbox"/> ㊺脱脂乳	25															
食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別																	
(ふりがな)	資格の種類																
食品衛生管理者の氏名 兼「食品衛生管理責任(家業)用」も記載必要	26 受講した講習会	講習会名称 年 月 日															
使用水の種類	27 自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合																
① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道)	28																
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水 (井戸水 湧水 その他)																	
飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	29 <input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設 30 <input type="checkbox"/>															
ふぐの処理を行う施設 31 <input type="checkbox"/>																	
(ふりがな)																	
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等																
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 (事業譲渡の場合は省略可) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果 32 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨 (例) 添加物次郎から営業を譲り受けました。(申請者による記載(加えて当該契約書等の写しの提示など)) 33																
営業許可業種	<table border="1"> <thead> <tr> <th>許可番号及び許可年月日</th> <th>営業の種類</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 年 月 日</td> <td>飲食店営業 34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考	1 年 月 日	飲食店営業 34		2 年 月 日			3 年 月 日			4 年 月 日			
許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考															
1 年 月 日	飲食店営業 34																
2 年 月 日																	
3 年 月 日																	
4 年 月 日																	
備考																	

施設の構造及び設備を示す図面の記載例

- 1 営業施設の平面図(縮図)は定規を用い、できるだけ正確に記載のうえ、さらに主要施設についてその設備及び位置を明示してください。ただし、この欄に記載できない場合は、営業施設の平面図を別紙として添付しても差し支えありません。
- 2 営業所付近の案内図は、営業所を中心にして、目標となる施設を含めて記載してください。

