

営業許可申請書の書き方

- 紙で申請する場合、申請書はホームページから出力または各区保健福祉センター（保健所）衛生課でお受け取りください。
- 黒のボールペンか万年筆で、かい書で記入してください。

個人で申請する場合

【届出：表面（下線の事項は必須）】

令和〇年〇月〇日
整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

様式2

区保健所長

営業許可申請書・営業届（新規、継続）

食品衛生法（第55条第1項・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。

※食品衛生申請等システムの『個人情報の取扱い』について、同意します。

※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、非公開とする事項（以下）にチェックしてください。

届出者氏名 届出者住所 営業施設名称、屋号又は商号 営業施設所在地 営業施設連絡先

食品等事業者ログインID:〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

申請者・届出者情報	郵便番号: 810-〇〇〇〇	電話番号: 092-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号: 092-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス: 〇〇〇〇〇〇	法人番号: ※法人のみ	
申請者・届出者住所	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 福岡市中央区〇〇一丁目1番1号 〇〇マンション201号		
	(ふりがな) はかたしよくひん ふくはく じろう		(生年月日) ※個人のみ
申請者・届出者氏名	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 博多 花子 〇年〇月〇日生		
	郵便番号: 810-〇〇〇〇	電話番号: 092-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号: 092-〇〇〇-〇〇〇〇
営業施設情報	電子メールアドレス: 〇〇〇〇〇〇	施設の所在地 福岡市博多区〇〇二丁目2番2号	
	(ふりがな) はかたや	施設の名称、屋号又は商号 博多屋	
資格の種類	(ふりがな) ふくおか たろう	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営業者を除く。 福岡 太郎	受講した講習会 講習会名称 福市食協〇〇-〇〇 平成〇年〇月〇日	業態 和食屋
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 〇〇〇〇		
自動販売機の型番	業態 〇〇〇〇		
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。 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。 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <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	(ふりがな) じょうなん さぶろう 担当者氏名 城南 三郎	電話番号 090-〇〇〇-〇〇〇〇	

申請年月日

☑をおねがいします。

事業者登録時に発行されたID未登録の場合、システムから登録をお願いします。登録済みで不明な場合はヘルプデスク（080-4953-0566）に問い合わせてください。

営業施設の情報を入力

日本標準商品分類（総務省ホームページに掲載）を参照して記載してください。

・キッチンカーの場合「自動車」
・仮設営業の場合「仮設営業」と記載してください。

新規の場合は原則不要

※該当する場合のみ☑

許可申請の場合記入不要

保健所からの連絡等に利用することがあります。

【裏面】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係		該当には	
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、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59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(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1,400グラム以下である缶に収められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品		該当する食品を製造または加工する場合、 食品衛生管理者の設置義務があります。	
	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 ※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要			講習会名称 受講した講習会
	使用水の種類 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) ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 <input type="checkbox"/>		生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>	
	ふぐの処理を行う施設 <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 (事業承継の場合は省略可)		<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		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
事業譲渡	事業を譲り受けたことを証する旨			
営業許可業種	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	営業の種類を記入	
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考	起案 令和 年 月 日 決裁 令和 年 月 日 施行 令和 年 月 日			
	決裁	課長	係長	
		係員		

該当する事項がある場合のみ☑

該当事項に☑または記入

添付書類を☑または記入

該当しない場合記入不要

法人で申請する場合

食品等事業者ログインID: ○○○○○○○○○○○○	
郵便番号: 810-○○○○	電話番号: 092-○○○-○○○○
電子メールアドレス: ○○○○○○	FAX番号: 092-○○○-○○○○
申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 福岡市東区○○一丁目1番1号	
(ふりがな) はかたしよくひん ふくはく じろう	
申請者・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 博多食品 代表取締役 福博 次郎	
(生年月日) ※個人のみ 年 月 日生	

事業者登録時に発行されたID
(不明な場合はヘルプデスク (080-4953-0566) に問い合わせる)

申請者の情報を記入
法人番号を記入
生年月日は記入不要

※申請者・届出者情報以外は「個人で申請する場合」と同様に記入してください。
不明な点は以下にお問い合わせください。

<各区保健福祉センター（保健所）衛生課 窓口>

名称	電話番号	所在地
	FAX番号	E-mail
東区衛生課食品係	092-645-1111	福岡市東区箱崎2-54-27
	092-645-1114	eisei.HIWO@city.fukuoka.lg.jp
博多区衛生課食品係	092-419-1126	福岡市博多区博多駅前2-8-1
	092-434-0007	eisei.HAWO@city.fukuoka.lg.jp
中央区衛生課食品係	092-761-7356	福岡市中央区舞鶴2-5-1 あいれふ6階
	092-761-8280	eisei.CWO@city.fukuoka.lg.jp
南区衛生課食品係	092-559-5162	福岡市南区塩原3-25-3
	092-559-5159	eisei.MWO@city.fukuoka.lg.jp
城南区衛生課食品係	092-831-4219	福岡市城南区鳥飼5-2-25
	092-843-2662	eisei.JWO@city.fukuoka.lg.jp
早良区衛生課食品係	092-851-6609	福岡市早良区百道1-18-18
	092-822-5733	eisei.SWO@city.fukuoka.lg.jp
西区衛生課食品係	092-895-7095	福岡市西区内浜1-4-7
	092-891-9894	eisei.NWO@city.fukuoka.lg.jp

営業施設及び設備の図面について

- 黒のボールペンか万年筆で定規を使って正確に書いてください。
- 施設全体の平面図に、設置している設備をすべて記載し、名称を記入してください。
(設計図等の図面がある場合は利用してください。
設備の記入漏れや位置の変更等がないようにしてください。)

営業施設及び設備の図面記載例 飲食店営業

