

【下線の事項は必須】

記入した日付

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

福岡市保健所長

営業許可申請書・営業届（臨時営業）

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

※ 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。

☐ 申請者又は届出者氏名 ☐ 申請者又は届出者住所 ☐ 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

記入例

申請者・届出者情報	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：※法人のみ
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 〇〇市〇〇区～		個人営業者 → 自宅住所 法人営業者 → 会社住所
	(ふりがな) ふくおか たろう		(生年月日) ※個人のみ
営業施設情報	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称		個人営業者 → 個人名 法人営業者 → 会社名 + 代表者名
	福岡 太郎		〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日生
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
営業施設情報	施設の所在地 例「天神中央公園」or「福岡市中央区天神1-1」 ※ イベント会場 or イベント会場住所		
	(ふりがな) ふくおかや		
	施設の名称、屋号又は商号		
	例「福岡屋」 ※ イベント会場での出店する店舗名		
	(ふりがな) ふくおか たろう	資格の種類	講習・調・製・栄・食管・食監・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。	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）
	福岡 太郎		講習会名称 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
	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	例1：「福市食協〇〇〇〇号」 例2：「福岡県〇〇〇〇号」
	例「からあげ」 ※ 提供する食品を記入		
	自動販売機の型番	業態	
業種に応じた情報	HACCPの取組		※ 引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。 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
	☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
営業届出	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、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
	1		
担当者	2		
	3		連絡が取れる連絡先
	(ふりがな) ふくおか たろう	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
担当者氏名	福岡 太郎		

