

図面取り込み  
システム入力

(宛先) 奈良市長

※申請者、届出者による記載は不要です。

## 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

ご確認いただき、該当する場合は☑を入れてください。

※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 (インターネットで情報公開する取組) として公開します。

申請者又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 (※公開に不都合のある項目) 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

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: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス (ログインID <input type="checkbox"/> 既存ID <input type="checkbox"/> IDとしない) 個人または法人の代表メールアドレス	法人番号: 営業者が法人の場合は記入 (数字 13 桁)	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、(登記のある本店) 所在地 お住いのご住所 (法人の場合は登記されている本社の所在地)		
	(ふりがな) しょくひん たろう 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、(登記のある) その名称及び代表者の氏名 食品 太郎 (法人の場合は法人名、代表者肩書、代表者氏名)	(生年月日) 西暦 19〇〇年 〇月 〇日	
営業施設情報	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: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス (ログインID <input type="checkbox"/> 既存ID <input type="checkbox"/> IDとしない) 施設のメールアドレス		
	施設の所在地 奈良市 〇〇町 〇丁目〇番〇号 △□ビル 4階		
	(ふりがな) れすとらん ならし 施設の名称、屋号又は商号 レストラン NARASHI		
	(ふりがな) なら じろう 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。 奈良 次郎	資格の種類 受講した講習会	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む) 講習会名称(例) 奈良県食品衛生協会 受講年月日 平成〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理食品	<input type="checkbox"/> 密封 <input type="checkbox"/> 冷凍	自由記載 (主な取扱いメニュー)
	自動販売機の型番	業態 洋食店、居酒屋 など	
HACCPの取り組み (ハサップ)	<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
応じた情報 業種に情報	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 (自動車による営業の場合、自動車登録番号)
	1		
	2		
	3		
担当者	(ふりがな) なら はなこ 担当者氏名 奈良 花子	電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

【裏面：許可のみ（ただし、最下の備考欄は許可・届出共通） 記載】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係	↓内容をご確認ください。			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) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当するものがあるもの				<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別	<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"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物（法第13条第1項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング			
	(ふりがな)	資格の種類	講習会名称          年          月          日		
	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	受講した講習会			
	使用水の種類 ① 水道水 ( <input checked="" 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	該当する場合は☑を入れて、必要事項を記入してください。			<input checked="" type="checkbox"/>
	(ふりがな) <b>なら はなこ</b> ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 <b>奈良 花子</b>	認定番号等	<b>奈良県 第〇〇〇号</b>		
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	<input type="checkbox"/>			
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨（提示書類）	<input type="checkbox"/> 営業を譲り受けたことを証する書類又はその写し			
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考	受付番号	引継
	1          第          号	<b>飲食店営業</b>			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年          月          日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2          年          月          日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	3          年          月          日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4          年          月          日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考					

（事務処理欄）

法人番号	登録説明書	責任者設置	HACCP手引書	製造業	集団給食施設	旧システム等
<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 配布済	<input type="checkbox"/> 申込済 年          月          日 <input type="checkbox"/> 指導済	<input type="checkbox"/> 配布済 <input type="checkbox"/> 指導済	<input type="checkbox"/> 製造方法 <input type="checkbox"/> その他 添付（可・不可）	食数 食/回 種類	<input type="checkbox"/> 引継チェック <input type="checkbox"/> ふぐ <input type="checkbox"/> 生食肉