

(宛先) 奈良市長

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。

※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： —	電話番号：	FAX番号：
	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)		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、(登記のある本店) 所在地		
	(ふりがな) 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		(生年月日) ※法人は記入不要 西暦 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 (ログインID <input type="checkbox"/> 既存ID <input type="checkbox"/> IDとしない)		
	施設の所在地 奈良市		
	(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) 講習会名称 食品衛生協会 受講年月日 年 月 日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	<input type="checkbox"/> 密封 <input type="checkbox"/> 冷凍	自由記載
	自動販売機の型番	業態	
HACCPの取組 (ハサップ)	<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		
応じ業種情報	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) 担当者氏名	電話番号 — —	

【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			該当には <input checked="" type="checkbox"/>	
	(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者があるもの			<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			
	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	講習会名称	年 月 日	
	使用水の種類	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）					
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水					
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		
書添付	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<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"/>		
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	
	1 第 号 年 月 日				
	2 第 号 年 月 日				
	3 第 号 年 月 日				
	4 第 号 年 月 日				
備考					