

変更届
(例：食品衛生責任者の変更)

※太枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。
※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

許可、届出のいずれに関する「**変更届**」なのかを明示するため、該当事項を○で囲んでください。

年 月 日
号：
届出者による記載は不要です。

岩手県知事

様

営業許可

 申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則 (第 71 条) 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、次の欄にチェックしてください。(チェック)

【法人の場合】確定申告に用いる「法人番号」13桁を記載してください。

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：shokuhin@△△.xxx.ne.jp		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県○○郡○○町△△△第□地割□ - □ コーポ○○ 201号室		
	(ふりがな) いわて はなこ	(生年月日) 昭和○○ 年 ○ 月 ○ 日生	
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 岩手 花子			
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：resutaurant-iwate@△△.xxx.com		
	施設の所在地 岩手県○○郡○○町△△△□丁目□ - □		
	(ふりがな) いわていきいきすーぱー けんおうてん	施設の名称、屋号又は商号 岩手いきいきスーパー 県央店	
(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。 裏面備考欄のとおり	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) 岩手県食品衛生協会 講習会名称 令和○ 年 ○ 月 ○ 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		
自動販売機の型番	業態		
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には新規の場合を含む。		
情報	衛生管理		
情報	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。		
営業届出	営業の形態		備考
	1	⑪ 百貨店・総合スーパー	内容に関する問合せ、許可証交付の連絡等、平日日中に連絡が取れる番号を記載してください。
	2		
3			
担当者	(ふりがな) いわて はなこ	電話番号	
	担当者氏名 岩手 花子	090 - 0000 - 00	

法定資格等を根拠として食品衛生責任者となる場合には、該当する事項を「○」で囲んでください

変更事項の該当欄に記載してください。

届出業種に係る変更届の場合には、何の業種なのか分かるよう届出業種名称を記載してください。

内容に関する問合せ、許可証交付の連絡等、平日日中に連絡が取れる番号を記載してください。

【裏面：許可のみ】

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	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 <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"/> ⑪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) 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	資格の種類	講習会名称 年 月 日
	受講した講習会		
業種に応じた情報	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
	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"/>	
添付書類	施設処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		
	認定番号等		
営業許可業種	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/>		
	<p style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; color: blue;">許可に係る変更届の場合には、いずれの許可に関する変更事項なのかが分かるよう許可番号等を記載してください。</p>		
	許可の番号及び許可日	営業の種類	備考
	1	番号 県保第〇-〇号 令和〇年 〇月 〇日	飲食店営業
2	番号 県保第〇-〇号 令和〇年 〇月 〇日	魚介類販売業	
3	番号 年 月 日	<p style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; color: blue;">変更事項の詳細について、裏面備考欄に記載してください。 (例) 食品衛生責任者の変更 営業者氏名の変更 (婚姻による氏の変更) 施設名称 (屋号) の変更 など</p>	
4	番号 年 月 日		
備考	<p>【変更事項】 食品衛生責任者の変更(変更年月日:令和〇年〇月〇日)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・(許可)飲食店営業 盛岡 めぐみ → <u>岩手 太郎</u> へ ・(許可)魚介類販売業 県央 次郎 → <u>三陸 なぎさ</u> へ ・(届出)百貨店・総合スーパー 盛岡 めぐみ → <u>岩手 太郎</u> へ 		