

法人：許可申請の場合

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。

※ 許可業種に応じた手数料額分の「岩手県収入証紙」を添付してください
収入証紙貼付欄

岩手県知事 様
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

※ 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。(チェック欄)

確定申告に使用する「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：〇〇〇 - 〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX番号：〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
	電子メールアドレス：shokuhin@△△.xxx.ne.jp		法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県〇〇郡〇〇町△△△第〇〇地割〇 - 〇 〇〇ビル 〇階			
	(ふりがな)かぶしきがいしゃいわていきいきしょくひん いわて はなこ		(生年月日)	
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 株式会社岩手いきいき食品 代表取締役 岩手 花子		年 月 日生		
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	FAX番号：〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
	電子メールアドレス：resutaurant-iwate@△△.xxx.com			
	施設の所在地 岩手県〇〇郡〇〇町△△△〇丁目〇 - 〇			
	(ふりがな)とくべつようごろうじんほーむいわてふくしのその しょくどう			
	施設の名称、屋号又は商号 特別養護老人ホーム岩手福祉の園 食堂			
	(ふりがな) いわて 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。 岩手 太郎	受講した講習会 岩手県食品衛生協会 講習会名称 令和〇年 〇月 〇日	都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む)	
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	自由記載	食数 〇〇食/回×3回 計〇〇食		
自動販売機の型番	業態 給食受託	導入している HACCP 区分を チェックしてください。		
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は新規の場合を含む。 <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			
就業種別情報	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で	<input type="checkbox"/>		
営業届出	営業の形態			
	1	コップ式自動販売機(自動洗浄・屋内設置)		
	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 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

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「〇」で囲んでください

許可業種のほかに、届出業種に該当する営業も行う場合には、該当する届出業種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。

食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取扱いについて確認した場合は、次の欄にチェックしてください。(チェック欄)

