|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号 |  |
| 固定・自販機・自動車・仮設・臨時・届出 |
| ※ 管理者記載欄 |

様式第3号（第6条第2項関係）　【表面：許可・届出共通】

　※ 太枠内については変更がある項目のみ記載してください。

　※ 変更がある項目名を○で囲んでください。

　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　殿

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、次の欄にチェックしてください。（ チェック欄　□ ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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： | 法人番号： |
| 申請者・届出者住所　※ 法人にあっては、所在地 |
|  |
| （ふりがな） | （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 | 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： |
| 施設の所在地 |
|  |
| （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　　　　　　　　　　　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。 |
| □　HACCPに基づく衛生管理 |
| □　HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 |
| 業種に応じた情報 | 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、県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 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 担当者 | （ふりがな） | 電話番号 |
| 担当者氏名 |  |
|  |  |

【裏面：許可のみ】

　※ 太枠内については変更がある項目のみ記載してください。

　※　変更がある項目名を○で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者・届出者情報 | 法第55条第2項関係 |
| 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。 | □ |
| 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。 | □ |
| 3 | 法人であって、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。 | □ |
| 営業施設情報 | 令第13条に規定する食品又は添加物の別 | □ 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）　　□ ②加糖粉乳　　 |
| □ ③調製粉乳　　□ ④食肉製品　　□ ⑤魚肉ハム　　□ ⑥魚肉ソーセージ　　□ ⑦放射線照射食品 |
| □ ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）　　□ ⑨マーガリン　　 |
| □ ⑩ショートニング　　□ 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） |
| （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　※ 自動車による営業の場合 |
| ①水道水（ □ 水道水　　□ 専用水道　　□ 簡易専用水道 ） |  |
| ② □ 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 | □ | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 | □ |
| ふぐの処理を行う施設 | □ |
| （ふりがな） | 認定番号及び認定年月日 | 第　　　　　号年　　　月　　　日 |
| ふぐ処理者氏名　※ ふぐを処理する営業の場合 |
|  |
|  |
| 添付書類 | □ 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） | □  |
| □ （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 | □ □ |
| □  |
| □  | □  |
| 営業許可業種 | 許可の番号及び許可年月日 | 営業の種類 | 備考 |
| 1 | 年　　　月　　　日 |  |  |
| 2 | 年　　　月　　　日 |  |  |
| 3 | 年　　　月　　　日 |  |  |
| 4 | 年　　　月　　　日 |  |  |
| 備考 |  |