

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

（宛先）港区みなと保健所長

施設を廃業した時の記入例

営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生法施行規則第71条の2の規定に基づき、以下のとおり関係書類を添えて届け出ます。

※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をオープンデータとして公開することに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号： 105-8511	電話番号： 03-3578-xxxx	FAX番号： 03-3578-xxxx
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者又は届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都港区芝公園一丁目5番25号		
	(フリガナ) カブシキガイシャミナトショクヒンダイヒョウトリシマリヤクミナトタロウ		(生年月日)
営業施設情報	申請者又は届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 株式会社 港食品 代表取締役 港 太郎		年 月 日生
	郵便番号： 108-8315	電話番号： 03-6400-xxxx	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 東京都港区三田一丁目4番10号 ○○ビル5階		
	(フリガナ) レストランミナト		
	施設の名称、屋号又は商号 レストランみなと		
	(フリガナ)	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・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、全自動調理機の型番	業態	
業種に応じた情報	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
	指定成分等含有食品を取り扱う施設		☐
営業届出	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。		☐
	営業の形態		備考
	1		
	2		
担当者	(フリガナ) ミナト ハナコ		電話番号
	担当者氏名 港 花子		03-6400-xxxx

廃業をした年月日を記載

廃業年月日

令和〇年〇月〇日

