

飲食店営業(自動車)記入例

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 港区長

届出情報は国のオープンデータとして公開されます。チェックをつけなかった場合、個人の氏名、住所等も公開されます。

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: shokuhin@△△△.jp	法人番号: 000000000000	
	申請者又は届出者の住所 ※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ヨクヒン 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	申請者又は届出者の氏名 ※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		
	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 都内一円		
	(フリガナ) キッチンカーミナトカレー		
	施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー みなとカレー		
	(フリガナ) ミナト ハナコ	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。 港 花子	受講した講習会	都道府県知事等の講習会 (修正と認める場合を含む。) 令和 〇〇協会 講習会名称 養成講習会 3年4月1日
	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
	自動販売機の型番	業態 自動車	
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 type="checkbox"/> 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	<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
	1		
	2		
	3		
担当者	(フリガナ) ミナト ジロウ	電話番号	
	担当者氏名 港 次郎	03-6400-xxxx	

【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) 法人であつて、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。		<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取められたもの） <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		
	(フリガナ)	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 checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 ）	品川 000 あ 00-00		
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"/>		
	(フリガナ)		
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	小規模貯水槽水道（貯水槽有効容量10㎡以下）の場合は水質検査結果の添付が必要です。	
	<input type="checkbox"/> （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	飲食店営業(自動車)
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
備考	仕込場所:東京都港区三田一丁目4番10号		