様式第6号（第10条関係）

年　　　月　　　日

　福島市保健所長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 整理番号：

※届出者による記載は不要です。

営業届

食品衛生法第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。

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　□）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | | |
| 届出者住所　※法人にあっては、所在地 | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | （生年月日） | | |
| 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 | | | | |
| ※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の取組 | | □　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、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 |  | | | | | |  | |
| 2 |  | | | | | |  | |
| 3 |  | | | | | |  | |
| 担当者 | （ふりがな） | | | | | | | 電話番号 | |
| 担当者氏名 | | | | | | |  | |