

法人の場合

久留米市保健所長 殿

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。

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。

No.

担当者

※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、下記の非公開の項目にチェックしてください。

届出者氏名 届出者住所 営業施設名称、屋号又は商号 営業施設所在地 営業施設連絡先

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@△△△.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 福岡県久留米市〇〇町〇丁目〇番〇号		13桁です
営業施設情報	(ふりがな) かぶしきがいしゃ 〇〇しょくひん くるめ たらう	(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 〇〇食品 久留米 太郎		年 月 日生
	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: store1234@△△△.jp			
施設の所在地 福岡県久留米市〇丁目〇番〇号			
(ふりがな) △△すとあ			
施設の名称、屋号又は商号 △△ストア			
(ふりがな) くるめ はなこ		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。 久留米 花子		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 〇〇協会 〇年 〇月 〇日 養成講習会
主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 その他の食料品		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り。 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	
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	⑩ コンビニエンスストア	業種一覧から選択して記入してください。
	2		
3			
担当者	(ふりがな) くるめ じろう		電話番号
	担当者氏名 久留米 次郎		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

個人の場合

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。

久留米市保健所長 殿

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。

No.

担当者

※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、下記の非公開の項目にチェックしてください。

届出者氏名 届出者住所 営業施設名称、屋号又は商号 営業施設所在地 営業施設連絡先

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@△△△.jp		法人番号:
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 福岡県久留米市〇〇町〇丁目〇番〇号 (ふりがな) くるめ たらう (生年月日)		
営業施設情報	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 久留米 太郎		19〇〇年 〇月 〇日生
	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: store1234@△△△.jp		
	施設の所在地 福岡県久留米市〇丁目〇番〇号 (ふりがな) △△しょうてん		
	施設の名称、屋号又は商号 △△商店 (ふりがな) くるめ はなこ		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。 久留米 花子		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 〇〇協会 養成講習会 〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜		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。 <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			
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	⑦ 野菜果物販売業 業種一覧から選択して記入してください。	
	2		
3			
担当者	(ふりがな) くるめ じろう		電話番号
	担当者氏名 久留米 次郎		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇