

※赤枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。  
※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

令和 年 月 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（変更）

|     |     |
|-----|-----|
| No. | 担当者 |
|-----|-----|

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、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：                                                                                                                                                        | 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)                                  |
| 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                                                                                                                              |                          | 年 月 日生                                  |
|           | 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                                                                                                                                                       |                          |                                         |
|           | 久留米市                                                                                                                                                         |                          |                                         |
|           | (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）<br>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。<br>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。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><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<br>※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       | (ふりがな)                                                                                                                                                       | 電話番号                     |                                         |
|           | 担当者氏名                                                                                                                                                        |                          |                                         |

【裏面（青塗り箇所）：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  
☒

(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3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。

☐

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    ☐⑤魚肉ハム    ☐⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）  
☐③調製粉乳    ☐⑥魚肉ソーセージ    ☐⑨マーガリン    ☐⑪添加物（法第11条第1項の規定により規格が定められたもの）  
☐④食肉製品    ☐⑦放射線照射食品    ☐⑩ショートニング

(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 ※自動車において調理をする営業の場合

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)

認定番号等

ふぐ処理者氏名 ※ふぐ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                      ☐  
☐（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