

渋谷区保健所長 殿

### 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・届出者情報	郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要
	電子メールアドレス：← 記入不要	法人番号：1234567890123	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都渋谷区渋谷●丁目●番●号 ●ビル 1階		個人名義：記入不要 法人名義：法人番号を記入
申請者・届出者氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃしぶやしょうじ	しぶや たろう	(生年月日) 個人名義：生年月日を記入 法人名義：記入不要
	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 株式会社渋谷商事 代表取締役 渋谷 太郎		昭・平 年 月 日生
	郵便番号：150-0000		
営業施設情報	電子メールアドレス：← 記入不要	FAX番号：← 記入不要	
	施設の所在地 東京都渋谷区神宮前●丁目●番●号 神宮前ビル ●階		
	(ふりがな) しぶやれすとらん		
	施設の名称、屋号又は商号 渋谷レストラン		
	(ふりがな)	資格の種類	食営・食監・調・製・保・船舶・と畜・養鳥
	食品衛生責任者の氏名 ※申請者が使用された器具又は容器包装を製造する者 業種を除く	受講した講習会	都道府県知事等の講習会（適正と認められる場合を含む。） 講習会名称 昭・平・令 年 月 日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記章
	自動販売機の型番		業態
	H A C C P 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、複合型そうじ製造業及び複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。		
	指定成分等含有食品を取り扱う施設		<input type="checkbox"/>
輸出品取扱施設 ※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	コンビニエンスストア	
	2	営業届出業種を記入（届出していない場合は記入不要） 許可業種は裏面に記入	
3	廃業年月日を記入		
廃業年月日		令和 ● 年 ● 月 ● 日	
担当者	(ふりがな) しぶや さぶろう	電話番号	担当者の連絡先を記入
	担当者氏名 渋谷 三郎 ← 担当者氏名を記入	●●●●-●●●●-●●●●	

保健所收受印	收受番号

【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"/>	
営業施設情報	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち1[(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>	
	令第13条に規定する食品又は添加物の別	<input type="checkbox"/> ①生粉乳（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"/> ③魚肉ハム <input type="checkbox"/> ④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"/> ⑤調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦マーガリン <input type="checkbox"/> ⑧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"/> ⑨食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑩放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑪シュートコング		
	(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（ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 ）			
	② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	自動車の場合、自動車登録番号を記入	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"/>
	(ふりがな)			
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等	免許番号：第 号 認許年月日：昭・平・令 年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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 ● 渋保生食許第●号 令和●年●月●日	飲食店営業		
	2 許可番号：許可書中央に記載 許可年月日：許可書下部に記載された許可開始日	営業の種類：許可書中央に記載		
	3 年 月 日			
4 年 月 日				
備考				