【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】　別紙２－１

※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、項目名を〇で囲んでください。

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。

青森県知事　殿

営業許可申請書・営業届（変更）

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。（チ□ ）

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
	申請者・届出者住所　※法人にあっては、所在地　青森県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	（ふりがな）かぶしきがいしゃ　〇〇しょくひん　　こうろう　たろう		（生年月日） 年　月　日生
	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　　厚労　太郎		
営業施設情報	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：ｓｔｏｒｅ１２３４@△△△.ｊｐ		
	施設の所在地　青森県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	（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）	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管栄・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	
	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。 □　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	

【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2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13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

	許可の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