

施設コード	
-------	--

熊本市保健所長

(宛)

年

月

日

営業届（新規）

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。

※ 記載いただいた個人情報は、本件届に関する業務にのみ利用します。

届出者情報	電子メールアドレス：		法人番号：	
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地			
	(フリガナ)		(生年月日)	
営業施設情報	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	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	施設の所在地			
	(フリガナ)			
	施設の名称、屋号又は商号			
	(フリガナ)	資格の種類	調理師・製菓衛生師・栄養士・講習会修了者・その他（ ）	
	食品衛生責任者の氏名	受講した講習会	☐ （ ） 地域食品衛生責任者講習会	
	※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。		☐ eラーニング	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自動販売機の型番	
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		
		計画： 記録：		
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	(フリガナ)		電話番号	
	担当者氏名			
備考				

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印

令和〇 年 〇 月 〇 日

営業届（新規）

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。

※ 記載いただいた個人情報は、本件届に関する業務にのみ利用します。

届 出 者 情 報	電子メールアドレス： t a r o @ Δ Δ Δ . j p		法人番号：	
	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	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(フリガナ) しょくひん たろう		(生年月日)	
営 業 施 設 情 報	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 食 品 太 郎		昭和〇 年 〇 月 〇 日生	
	電子メールアドレス： t a r o @ Δ Δ Δ . j p		法人番号：	
	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	
	施設の所在地 熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(フリガナ) たろう せいかてん			
	施設の名称、屋号又は商号 太 郎 青 果 店			
	(フリガナ) しょくひん はなこ		資格の種類	調理師・製菓衛生師・栄養士 講習会修了者・その他（ ）
	食品衛生責任者の氏名 食 品 花 子		受講した講習会	✓ (〇〇市) 地域食品衛生責任者講習会 □ eラーニング
	※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。			
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野 菜		自動販売機の型番	
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 計画： 記録：		
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	野菜果物販売業		
	2			
	3			
担 当 者	(フリガナ) しょくひん たろう		電話番号	
	担当者氏名 食 品 太 郎		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
備 考				

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印

令和〇 年 〇 月 〇 日

営業届（新規）

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。

※ 記載いただいた個人情報は、本件届に関する業務にのみ利用します。

届 出 者 情 報	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp		法人番号：	
	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	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(フリガナ) かぶしがいしゃ〇〇しょうひん しょうひん たろう		(生年月日)	
営 業 施 設 情 報	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 食品 太郎		※法人の場合記入不要 年 月 日生	
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp		法人番号：	
	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	
	施設の所在地 熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(フリガナ) たろう せいかてん			
	施設の名称、屋号又は商号 太郎 青果店			
	(フリガナ) しょうひん はなこ		資格の種類	調理師・製菓衛生師・栄養士 講習会修了者・その他（ ）
	食品衛生責任者の氏名 食品 花子		受講した講習会	✓ (〇〇市) 地域食品衛生責任者講習会 □ eラーニング
	※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。			
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜		自動販売機の型番	
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 計画： 記録：		
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	野菜果物販売業		
	2			
	3			
担 当 者	(フリガナ) しょうひん たろう		電話番号	
	担当者氏名 食品 太郎		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
備 考				

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印