

校区	指導済
施設コード	

熊本市保健所長 (宛)

営 業 届 (臨 時)

年 月 日

次のとおり営業したいので食品衛生法第57条第1項の規定により届出します。
※ 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。

届出者住所 ※法人にあっては、所在地	TEL		
(フリガナ)			
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	生年月日 年 月 日生		
営業所の所在地	熊本市		
(フリガナ)			
営業所の名称(屋号・商号)			
営業の形態	☐ 届出業 ()		
営業の期間	自 年 月 日 至 年 月 日 (日間)		
食品の仕込み場所			
食品の取扱品目			
自動車登録番号 ※自動車において営業する場合			
HACCPの取組	☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理を実施します 計画： 記録：		
(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 ☐ eラーニング	
備考			

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印

記入例【臨時 届出】
個人の場合

校区	指導済
施設コード	

熊本市保健所長 (宛)

営 業 届 (臨 時)

令和〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり営業したいので食品衛生法第57条第1項の規定により届出します。
※ 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。

届出者住所 ※法人にあっては、所在地	熊本市〇〇区〇〇丁目〇番〇号			TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
(ふりがな)	こうろう たろう				
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	厚 労 太 郎			生年月日	平成〇 年〇 月 〇 日生
営業所の所在地	熊本市 〇〇区〇〇丁目〇番〇号 ※出店する場所の住所				
(フリガナ)	△△ストア				
営業所の名称(屋号・商号)	△△ストア ※申請者の店の屋号				
営業の形態	☒ 届出業 (野菜果物販売業)				
営業の期間	自	令和〇 年	〇 月	〇 日	
	至	令和〇 年	〇 月	〇 日	(〇 日間)
食品の仕込み場所	▲▲ストア				
食品の取扱品目	野菜・果物				
自動車登録番号 ※自動車において営業する場合	熊本 500 あ 00-00				
HACCPの取組	☒ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理を実施します				計画： 記録：
(ふりがな)	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	☒ (熊本市) 地域食品衛生責任者講習会 ☐ eラーニング		
備考					

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印

記入例【臨時 届出】
法人の場合

校区	指導済
施設コード	

熊本市保健所長 (宛)

営 業 届 (臨 時)

令和〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり営業したいので食品衛生法第57条第1項の規定により届出します。
※ 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。

届出者住所 ※法人にあっては、所在地	熊本市〇〇区〇〇丁目〇番〇号 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
(ふりがな)	かぶしいがいしゃ 〇〇しょくひん こうろう たろう		
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 ※法人の場合生年月日は記入不要 生年月日 年 月 日生		
営業所の所在地	熊本市 〇〇区〇〇丁目〇番〇号 ※出店する場所の住所		
(フリガナ)	△△ストア		
営業所の名称(屋号・商号)	△△ストア ※申請者の店の屋号		
営業の形態	☒ 届出業 (野菜果物販売業)		
営業の期間	自 令和〇 年 〇 月 〇 日 至 令和〇 年 〇 月 〇 日 (〇 日間)		
食品の仕込み場所	▲▲ストア		
食品の取扱品目	野菜・果物		
自動車登録番号 ※自動車において営業する場合	熊本 500 あ 00-00		
HACCPの取組	☒ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理を実施します 計画： 記録：		
(ふりがな) 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	☒ (熊本市) 地域食品衛生責任者講習会 ☐ eラーニング	
備考			

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印