

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。

届出者情報	電話番号：	法人番号：
届出者住所 ※法人にあっては、所在地 (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 (フリガナ)	熊本市	
営業所の名称 (屋号・商号)		
営業の形態	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> () 地域食品衛生責任者講習会 <input type="checkbox"/> 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。

届出者情報	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	法人番号： 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	熊本市〇〇区〇〇丁目〇番〇号	
(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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> (熊本市) 地域食品衛生責任者講習会 <input type="checkbox"/> 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。

届出者情報	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	法人番号： 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	熊本市〇〇区〇〇丁目〇番〇号	
(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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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
食品衛生責任者の氏名	食品 花子	調理師・製菓衛生師・栄養士・講習会修了者・その他 ()
		受講した講習会 <input checked="" type="checkbox"/> (熊本市) 地域食品衛生責任者講習会 <input type="checkbox"/> eラーニング
備考		

課長	班長	班員	担当	受付印