

営業許可申請書の書き方(表)

例:届出業種を営業する場合

様式第3号(第12条、第20条の2関係)

令和〇年〇月〇日

茨城県〇〇保健所長 殿

〒310-0000
住 所 茨城県〇〇市〇〇町1丁目2番3号
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
電話番号 029-000-0000
ふりがな いばらき たるう
氏 名 茨城 太郎
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)
昭和60年4月1日生

次のとおり申請(届出)します。

申請(届出)の種類 該当欄に○印を記入すること。	<input type="checkbox"/> 食品営業許可申請(新規)
	<input checked="" type="checkbox"/> 食品営業許可申請(更新)
共通記載事項	営業所の所在地 (自動車において調理をする営業にあっては自動車登録番号) 〒310-0000 茨城県〇〇市〇〇町2丁目3番4号 電話番号 029-000-0000
	営業所の名称、 屋号又は商号 (ふりがなを付すこと。) いばらき商店
	営業の形態 届出業種名(ex 干しいも加工業、乳類販売業)
	主として取扱う食品又は添加物 ex 干しいも、牛乳
申請記載事項	食品衛生管理者又は食品衛生責任者 (ふりがなを付すこと。) 氏名 いばらき はるか 茨城 春香 資格の種類及び受講した講習会 養成講習会 資格取得年月日 令和〇年〇月〇日
	営業の種類 許可番号 許可年月日 有効期間 ※査定
申請記載事項	施設の構造及び設備を示す図面・付近の見取図 別紙1のとおり
	HACCPの取組の種別 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理
	申請者(法人にあっては、その業務を行う役員を含む。)の欠格事項の該当の有無
添付書類の省略の希望	<input type="checkbox"/> 営業を譲り受けたため、茨城県食品衛生法施行細則第12条第2項ただし書の規定による添付書類の省略を希望する。

(注) 記入要領は、裏面を参照のこと。

申請者の住所、電話番号、氏名、生年月日などを記載する。

食品営業届に○をつける。

営業所の住所、電話番号、名称などを記載する。

営業の形態を別表2から選んで記載する。

営業施設で主として取り扱う食品等について、別表から選んで記載する。

食品衛生責任者の氏名、資格の種類を記載する。

複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業はHACCPに基づく衛生管理に☑をつける。

申請者の欠格事項の該当の有無に○をつける。有の場合はその内容を記入する。

法人の場合

茨城県〇〇保健所長 殿

〒301-0000
住 所 茨城県〇〇市〇〇町1丁目1番1号
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
電話番号 029-000-0000
ふりがな いばらきぐるーぷ
氏 名 株式会社茨城グループ
代表取締役 茨城次郎
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

法人の場合は、登記上の本社所在地、本社の電話番号、法人名、代表者氏名などを記載する。