第11号様式（１枚目（許可・届出共通））※１～５は、記載要領を参考に記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業許可申請書・営業届（変更）  年　　　　月　　　　日  　（宛先）川崎市保健所長  　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。  １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。  　　 申請者又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、非公開を希望する項目にチェックしてください。  □ 申請者・届出者住所　　　□ 申請者・届出者氏名  □ 施設の所在地　　　　　　□ 施設の名称、屋号又は商号　　　□ 施設の連絡先  ※**太枠内**は、変更がある項目のみ記載し、項目名を○で囲んでください。 | | | | | | | | | | | | | |
| ２申請者・届出者情報 | 郵便番号： | | | | | 電話番号： | | | | | FAX番号： | | |
| 電子メールアドレス： | | | | | | | | | | 法人番号： | | |
| **申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地** | | | | | | | | | | | | |
| **（ふりがな）** | | | | | | | | | | | （生年月日）※個人のみ | |
| **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** | | | | | | | | | | | 年  月  日 | |
| ３営業施設情報 | 郵便番号： | | | | | 電話番号： | | | | | FAX番号： | | |
| 電子メールアドレス： | | | | | | | | | | | | |
| **施設の所在地** | | | | | | | | | | | | |
| **（ふりがな）** | | | | | | | | | | | | |
| **施設の名称、屋号又は商号** | | | | | | | | | | | | |
| **（ふりがな）** | | | | | | **資格の種類** | | 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥・その他 | | | | |
| **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** | | 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** | | | ※複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業以外は、引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。 | | | | | | | | | |
| □　HACCPに基づく衛生管理 | | | | | | | | | |
| □　HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 | | | | | | | | | |
| ４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。 | | | | | | | | | | | □ |
| ５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 | | | | | | | | |  | | | |