

第 10 号様式（1 枚目（許可・届出共通））※1～6は、記載要領を参考に記載してください。

1

営業許可申請書・営業届（新規、継続）

年 月 日

（宛先）川崎市保健所長

食品衛生法（第 55 条第 1 項・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。

- 2

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

3 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) ※個人のみに
	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
4 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・管栄・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	
	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	年 月 日		
	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り。 ☐ HACCP に基づく衛生管理 ☐ HACCP の考え方を取り入れた衛生管理			
5 じ た 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。					☐
6 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					

第10号様式（2枚目（許可のみ））※7～12を、記載要領を参考に記載してください。

[illegible]