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** |
| **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・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 |
| ５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 |  |