

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。
- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 申請者・届出者住所 | <input type="checkbox"/> 申請者・届出者氏名 | } |
| <input type="checkbox"/> 施設の所在地 | <input type="checkbox"/> 施設の名称、屋号又は商号 | |

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 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日) ※個人のみ
申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		年	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 <small>※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。</small>	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
	自動販売機の型番	業態	
	HACCP の取組	<input type="checkbox"/> HACCP に基づく衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCP の考え方を取り入れた衛生管理	
じ た 情 報 に 応	指定成分等含有食品を取り扱う施設		<input type="checkbox"/>
	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。		<input type="checkbox"/>
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		