

行事開催届（第2号様式）

川崎市行事における食品の提供に関する取扱要綱

第2号様式（1枚目）

（宛先）川崎市保健所長

担 当	合 議	係 長	課 長
押印不要			

令和〇年〇月〇日

行事開催届

行事における食品提供について、関係書類を添えて届け出ます。

主 催 者	名称 代表者	国、地方公共団体：川崎市（担当；〇〇局（区）〇〇部〇〇課） 法人：株式会社 川崎企画 川崎 太郎 団体：〇〇町会 会長 川崎 太郎 ・ 〇〇祭実行委員会 委員長 川崎 太郎 (国、地方公共団体、法人又は団体に限る。) (代表者に役職がある場合は、役職も記入する。)	
	住所	川崎市〇〇区〇〇町3-3-3 (団体の住所（事務所等）又は代表者の住所)	
	電話	自宅・事務所等 〇〇〇-〇〇〇〇 当日緊急連絡先（携帯電話等） 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	担当者	氏名 川崎 花子	電話又はメール 〇〇〇-〇〇〇〇 matsuri@oooo.jp (届出内容の確認や保健所からの指導に対応される方)
行事の概要 (場所・名称・期間・規模・衛生設備等)	開催場所	川崎市 〇〇 区 〇〇町5-5-5 川崎第〇公園 中央広場 (住所及び開催場所の名称)	
	名称	夏祭り	
	期間	準備 令和〇年〇月〇日(金) 15時～17時	開催 令和〇年〇月〇日(土)～令和〇年〇月〇日(日) 10時00分～17時00分 雨天(決行・順延・その他)
食品関係 施設数	〇 施設 (うち営業者 〇 施設)	(出店者による出店概要書の写しを添付すること。) (出店概要書(第1号様式)の写しには通し番号を付し、 出店施設の配置図に同じ番号を記入し、配置が分かるようにすること。)	
開催頻度	<input type="checkbox"/> 今回のみ <input checked="" type="checkbox"/> 毎年 <input type="checkbox"/> 箇月ごと <input type="checkbox"/> その他()		
会場内の 衛生設備	<input checked="" type="checkbox"/> 手洗い設備 (<input checked="" type="checkbox"/> せっけん・ハンドソープ <input checked="" type="checkbox"/> 消毒薬) <input checked="" type="checkbox"/> 便所(トイレ) <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄物容器(ゴミ箱) (届出時に確保できていなくても、全て当日までには準備すること。)		
来場人数 (想定)	100 人		

第2号様式（2枚目）

行事の種類（該当するものを選択する。）	<input checked="" type="checkbox"/> 地域行事（該当する番号に○をつける。） ※出店者のうち、営業者（ページ下部参照）は営業許可又は営業届出が必要です。 1 学校・幼稚園・保育所、児童館、特別養護老人ホーム等の社会福祉施設・医療機関におけるバザー、祭り、餅つき（施設内や地域との交流を目的としたものに限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 2 町内会・自治会・マンション管理組合によるバザー・祭り・餅つき（居住者の交流を目的としたものに限る。） 3 2以外の地域の団体等による地域住民同士の交流や団体の活動理念の普及を目的としたもの（その団体等の所在地や活動範囲で行われるものに限る。） 4 神社・仏閣の縁日・祭礼（参拝客へのもてなしとして無償・実費程度で甘酒や餅をふるまうものに限る。） 5 商店街における祭り（商店街への集客を目的としたものを除く。） 6 市による市民祭、区民祭、花火大会のほか、産業振興、文化芸術振興、社会福祉振興を目的とした祭り（市が主催、共催又は事務局を担当するもの及び市有施設の指定管理者等が開催するものに限る。） 7 生産者団体による市内農業の活性化を目的としたもの（採取品の直売に限る。） 8 企業の敷地内での祭り（企業の従業員等が地域住民をもてなすために調理するものに限る。） <input type="checkbox"/> 上記以外（該当する番号に○をつける。） ※出店者は全て営業許可又は営業届出が必要です。 1 神社・仏閣の縁日・祭礼（境内や沿道に屋台が出店し食品を提供するもの。） 2 スポーツの興行（リーグ戦や定期戦を含む。）／音楽・演芸等の公演 3 フードフェスティバル 4 その他（ ）
---------------------	---

添付書類

- 1 出店施設の配置図（開催場所平面図に手洗い設備、トイレ等主要設備の配置を記載したもの）
 - 2 出店者による出店概要書（第1号様式）の写し
- ※ 必要に応じて、開催チラシ、実施計画書等概要が把握できる書類や開催場所付近の地図等の添付をお願いします。
- ※ 様式中に記入しきれない場合は、別紙（書式自由）に必要事項を記入して添付してください。

営業者

地域行事以外に出店する者のほか、**営業と捉えられる形態**（同様の形態で複数の行事に出店する、施設の屋号を掲げる、主催者から礼金・委託金等の出店に伴う対価を得る等といった営利活動と捉えられる出店を継続的に行うもの。）で食品を提供する者をいう。

営業許可申請書（屋台型臨時営業）

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）

令和〇年 〇月 〇日

（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

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

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

- 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

オープンデータの公開を希望しない場合は項目にチェックをしてください。

次のいずれかの分類を記載してください。
 「施設保管場所」
 「営業者住所」
 「主たる営業地」

資格取得者は資格の種類に〇をつけてください。
 「調」…調理師
 「栄」…栄養士
 「製」…製菓衛生師

有資格者が申請時にいない場合は、選任予定の方の氏名の末尾に「(予定)」と付して記載してください。
 例：中原華子(予定)

当該営業で、主に取り扱う食品を記載してください。

講習会受講者は、講習会の名称と受講年月日を記載してください。
 例：川崎市食品衛生協会
 横浜市食品衛生協会
 神奈川県食品衛生協会
 東京都食品衛生協会

3 申請者・届出者情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp		法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 川崎市〇〇区〇〇町 2-2			
4 営業施設情報	(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわさききかく かわさきたろう	(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 株式会社 川崎企画 代表取締役 川崎太郎			
	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： eisei@△△△.jp			
	施設の所在地 川崎市川崎区宮本町 1 番地（施設保管場所）			
5 業種に応じた情報	(ふりがな) かわさきやたいいちごう	施設の名称、屋号又は商号 かわさき屋台 1 号		
	(ふりがな) かわさきはなこ	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 川崎花子		講習会名称 〇〇食品衛生協会 〇年〇月〇日	
	主として取り扱う食品、添加物 焼きそば		講習会受講者は、講習会の名称と受講年月日を記載してください。 例：川崎市食品衛生協会 横浜市食品衛生協会 神奈川県食品衛生協会 東京都食品衛生協会	
	自動販売機の設置状況		HACCP の考え方を取り入れた衛生管理 <input type="checkbox"/>	
	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			
担当者	(ふりがな) かわさき じろう	電話番号		
	担当者氏名 川崎次郎		〇〇〇-〇〇〇〇	

担当者の氏名と電話番号を記載してください。

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。

法第 55 条第 2 項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>
7 申請者情報	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第 59 条から第 61 条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。	<input type="checkbox"/>

食品衛生法施行令第 13 条に規定する食品又は添加物の別 ※食品衛生管理者の設置が必要	<input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が 1,400 グラム以下である缶に収められたもの）
	<input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物（法第 13 条第 1 項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング

8 営業施設情報

(ふりがな)	資格の種類
食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要	講習会名称 年 月 日

給水タンクで使用する水の種類を選択してください。

使用水の種類	※自動車において調理をする営業の場合
<input type="checkbox"/> ① 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> ② ①以外の飲用に適する水 <input type="checkbox"/> 小規模水道※ <input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道※ <input type="checkbox"/> その他 ※川崎市小規模水道及び小規模受水槽水道における安全で衛生的な飲料水の確保に関する条例	自動車登録番号 車台番号

9 業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>

(ふりがな)	免許番号
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等 登録年月日

10 添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 ※小規模受水槽水道の場合は添付不要	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
1 年 月 日	飲食店営業	屋台型臨時営業
2 年 月 日		
3 年 月 日		
4 年 月 日		

11 営業許可業種 定休日・従事者数等

12 備考

営業許可申請書（簡易固定型臨時営業）

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）

令和〇年 〇月 〇日

（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

オープンデータの公開を希望しない場合は項目にチェックをしてください。

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

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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 番号： 〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp		法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 川崎市〇〇区〇〇町 2-2		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわさききかく かわさきたろう	(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 株式会社 川崎企画 代表取締役 川崎太郎		
4 営業施設情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇〇〇
	電子メールアドレス： eisei@△△△.jp		
	施設の所在地 川崎市〇〇区〇〇町 3		
	(ふりがな) ごとうちぐるめぶーす		
	施設の名称、屋号又は商号 ご当地グルメブース (1)		
	(ふりがな) かわさきはなこ	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 川崎花子	講習会名称 〇〇食品衛生協会	〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物 ステーキ丼	講習会受講者は、講習会の名称と受講年月日を記載してください。 例：川崎市食品衛生協会 横浜市食品衛生協会 神奈川県食品衛生協会 東京都食品衛生協会	
	自動販売機の型	有資格者が申請時にいない場合は、選任予定の方の氏名の末尾に「(予定)」と付して記載してください。 例：中原華子(予定)	
	当該営業で、主に取り扱う食品を記載してください。	複合型冷凍食品製造業以外は、引き続き衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCP の考え方を取り入れた衛生管理	
5 業種に 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) かわさき じろう	電話番号	
	担当者氏名 川崎次郎	〇〇〇-〇〇〇〇	

行事の開催場所を記載してください。

資格取得者は資格の種類に〇をつけてください。
「調」…調理師
「栄」…栄養士
「製」…製菓衛生師

有資格者が申請時にいない場合は、選任予定の方の氏名の末尾に「(予定)」と付して記載してください。
例：中原華子(予定)

講習会受講者は、講習会の名称と受講年月日を記載してください。
例：川崎市食品衛生協会
横浜市食品衛生協会
神奈川県食品衛生協会
東京都食品衛生協会

担当者の氏名と電話番号を記載してください。

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。

法第 55 条第 2 項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>
7 申請者情報	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第 59 条から第 61 条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。	<input type="checkbox"/>

- 食品衛生法施行令第 13 条に規定する食品又は添加物の別※食品衛生管理者の設置が必要
- ①全粉乳（容量が 1,400 グラム以下である缶に収められたもの）
 - ②加糖粉乳 ⑤魚肉ハム ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）
 - ③調製粉乳 ⑥魚肉ソーセージ ⑨マーガリン ⑩添加物（法第 13 条第 1 項の規定により規格が定められたもの）
 - ④食肉製品 ⑦放射線照射食品 ⑩ショートニング

8 営業施設情報	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要		講習会名称	年 月 日
	使用水の種類		※自動車において調理をする営業の場合	
<input type="checkbox"/> ① 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> ② ①以外の飲用に適する水 <input type="checkbox"/> 小規模水道※ <input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道※ <input type="checkbox"/> その他 <small>※川崎市小規模水道及び小規模受水槽水道における安全で衛生的な飲料水の確保に関する条例</small>		自動車登録番号	車台番号	

給水タンクで使用する水の種類を選択してください。

9 業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>
(ふりがな)		免許番号		
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等	登録年月日	

10 添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果 <small>※小規模受水槽水道の場合は添付不要</small>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
1 年 月 日	飲食店営業	簡易固定型臨時営業
2 年 月 日		
3 年 月 日		
4 年 月 日		

定休日・従事者数等

12
備考

営業届

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）

令和〇年 〇月 〇日

（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

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
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

オープンデータの公開を
希望しない場合は項目に
チェックをしてください。

- 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：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 番号：〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp		法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 川崎市〇〇区〇〇町 2-2		
4 営業施設情報	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 株式会社 川崎企画 代表取締役 川崎太郎		
	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇〇	FA
	電子メールアドレス：eisei@△△△.jp		
5 業種情報	施設の所在地 川崎市川崎区宮本町 1 番地（施設保管場所）		
	施設の名称、屋号又は商号 かわさき仮設販売 1 号		
	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 川崎花子		講習会名称 〇〇食品衛生協会
	主として取り扱う食品、添加物 弁当		講習会受講年月日 〇年 〇月 〇日
6 営業届出	自動販売機の型番		講習会受講者は、講習会の名称と受講年月日を記載してください。 例：川崎市食品衛生協会 横浜市食品衛生協会 神奈川県食品衛生協会 東京都食品衛生協会
	HACCP		講習会受講者は、講習会の名称と受講年月日を記載してください。 例：川崎市食品衛生協会 横浜市食品衛生協会 神奈川県食品衛生協会 東京都食品衛生協会
7 業種情報	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"/>
8 担当者	「その他」と記入してください。		備考
	1	その他	
	2		
担当者	担当者の氏名 川崎次郎		電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

次のいずれかの分類を記載してください。
・様々な行事に出店する場合
「施設保管場所」
「営業者住所」
「主たる営業地」
・特定の行事の場合
「行事の開催場所」

資格取得者は資格の種類に○をつけてください。
「調」…調理師
「栄」…栄養士
「製」…製菓衛生師

有資格者が申請時にいない場合は、選任予定の方の氏名の末尾に「(予定)」と付して記載してください。
例：中原華子(予定)

当該営業で、主に取り扱う食品を記載してください。

担当者の氏名と電話番号を記載してください。