

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

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「」を付けてください。

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

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。

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 かわさきかく かわさきたろう			
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	FA
	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）		
	(ふりがな) かわさきかせつはんばいいちごう		
	施設の名称、屋号又は商号 かわさき仮設販売 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 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を 使用する営業者を除く 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 弁当		台当 〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇	
自動販売機の型番		未選	
HACCP		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 応じた 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"/>		
6 営業届出	「その他」と記入してください。		備考
	1	その他	
	2		
3	担当者の氏名と電話番号を記載してください。		
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	

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