

熊本県 保健所長 様

営業届（新規）

食品衛生法（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。

※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。

公開を希望しない項目がある場合はチェック（）してください。
届出者住所
 届出者氏名
 営業施設の名称等
 営業施設の所在地
 営業施設の電話番号

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：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)			(生年月日)
	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 (ふりがな)		年 月 日生	
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		
	受講した講習会	講習会名称	() 地域食品衛生責任者講習会	<input type="checkbox"/>
		e-ラーニング		<input type="checkbox"/>
	受講（登録）年月日		年 月 日	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自動車登録番号	
	自動販売機の型番		業態	
HACCPの取組		※引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。 ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 <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		
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"/>	
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			