第17号様式（第16条関係）

（表）【許可・届出共通】

個人・変更の場合

〇年〇月〇日

〇〇　保健所長　　様
~~（島根県食肉衛生検査所長）~~

営業許可申請書・~~営業届~~（変更）

食品衛生法施行規則（第71条）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。
申請者また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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄　□）

※　太枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。
※　変更がある項目については、項目名を〇で囲んでください。

申請者・届出者情報	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	ＦＡＸ番号：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：〇〇〇〇〇@△△△. jp		法人番号：
	申請者・届出者住所　※　法人にあっては、所在地 島根県〇〇市〇〇町〇丁目〇番		
	（ふりがな）　しまね　たろう 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 島根　太郎		（生年月日） 年　月　日生
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	ＦＡＸ番号：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：〇〇〇〇〇@△△△. jp		
	施設の所在地 島根県〇〇市〇〇町〇丁目〇番		
	（ふりがな）　れすとらんしまね 施設の名称、屋号又は商号 レストラン島根		
	（ふりがな） 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。	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
		受講した講習会	都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 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	□　ＨＡＣＣＰに基づく衛生管理 □　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		□
	輸出食品取扱施設		□

営業届出	営　業　の　形　態	備考
1		
2		
3		

担当者		
	（ふりがな） 担当者氏名	電話番号

赤枠内については、変更がある項目のみ記載してください。

（裏）【許可のみ】

※　太枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。
※　変更がある項目については、項目名を〇で囲んでください。

申請者・届出者情報

法第55条第２項関係	該当には☑
(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。	□
(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。	□
(3)　法人であつて、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。	□

営業施設情報

政令第13条に規定する食品又は添加物の別		
	□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	□⑦放射線照射食品
	□③調製粉乳	□⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）
	□④食肉製品	□⑨マーガリン
	□⑤魚肉ハム	□⑩ショートニング
	□⑥魚肉ソーセージ	□⑪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）

（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	受講した講習会	講習会名称　　年　　月　　日

使用水の種類	自動車登録番号　※　自動車による営業の場合
① 水道水（□水道水　□専用水道　□簡易専用水道）	
② □ ①以外の飲用に適する水	

業種に応じた情報

飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	□	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	□
ふぐの処理を行う施設			□

（ふりがな）	認定番号等及び認定等年月日	第　　号 年　　月　　日
ふぐ処理者の氏名　※　ふぐを処理する営業の場合		

添付書類

□　施設の構造及び設備を示す図面	□
□　（飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果の写し	□
□　営業許可証	□
□	□

営業許可業種

	許可の番号及び許可年月日	営　業　の　種　類	備考
1	〇保第〇〇号の〇〇 〇〇年　〇〇月　〇〇日	飲食店営業	
2	年　月　日		
3	年　月　日		
4	年　月　日		

赤枠内については、変更がある項目のみ記載してください。

備考