

【表面：許可・届出共通】

年 月 日

※太枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。

整理番号：

※太枠外で変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

※申請者、届出者による記載は不要です。

大阪府 保健所長 様

営業許可申請事項・営業届出事項変更届

食品衛生法施行規則第71条の規定により次のとおり変更の届出をします。

※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、次の欄にチェックしてください。

申請者又は届出者住所 申請者又は届出者氏名 施設の所在地 施設の名称 施設の電話番号

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						
	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						
	(ふりがな)				(生年月日)		
					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						
	施設の名称、屋号又は商号						
	(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・船舶・と畜・食鳥		
	(ふりがな)		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		※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	担当者氏名				電話番号		
	(ふりがな)						

【裏面：許可のみ *備考欄は許可・届出共通】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>
	(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) 法人であつて、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"/>
営業施設情報	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 <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（食品衛生法第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		
	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 (ふりがな)		
	使用水の種類 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) ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合	
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 ※「生食用食肉取扱者設置（変更）届」も別途必要	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 ※複数名の場合は代表者の氏名と他の処理者の人数を記入すること ※「ふぐ処理者設置（変更）届」も別途必要 (ふりがな)		
添付書類	(他 名)		
	<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	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
4	年 月 日		
備考			