

（宛先）静岡市保健所長

届出者 住所
法人にあっては、その主たる事務所の所在地
 氏名
法人にあっては、その名称及び代表者の氏名

次のとおり変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

許可 営業者	(ふりがな)				
	氏名 <small>※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名</small>				
	郵便番号	電話番号	FAX番号		
	住所 <small>※法人にあっては、その主たる事務所の所在地</small>				
	電子メールアドレス		法人番号		
営業 施設	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号又は商号				
	電話番号	FAX番号			
	電子メールアドレス				
	自動車登録番号 <small>※自動車において調理する営業に限る。</small>				
自動販売機の型番					
許可番号及び許可年月日		営業の種類	営業の形態		
静保食第 号 年 月 日					
営業 の 情 報	主として取り扱う食品又は添加物				
	営業 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"/>	
		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)		認定番号等	
	ふぐ処理者氏名 <small>※ふぐ処理する営業の場合</small>				
食品 衛生 管 理 者 又 は 食 品 衛 生 責 任 者	(ふりがな)		資格の種類		
	食品衛生管理者の氏名		資格取得年月日	年 月 日	
			受講した講習会	講習会名称 年 月 日	
	食品衛生施行令第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 ③調製粉乳 ④食肉製品 ⑤魚肉ハム ⑥魚肉ソーセージ ⑦放射線照射食品 ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） ⑨マーガリン ⑩ショートニング ⑪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）		
	(ふりがな)		資格の種類		
	食品衛生責任者の氏名		資格取得年月日	年 月 日	
受講した講習会			講習会名称 年 月 日		
設 備	施設の構造及び設備		添付のとおり		
	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		

添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> 水質検査の結果を証する書類（飲用に適する水を使用する場合）		
	衛生管理計画書	<input type="checkbox"/>	
衛生管理	HACCPの取組	<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	
	輸出食品取扱施設	<input type="checkbox"/>	
備考	変更事項：		
担当者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		

(注) 太枠内について、変更がある項目のみ記載してください。

食品衛生申請等システムにおけるオープンデータへの取扱い

- ・申請者氏名 公開 非公開
- ・申請者住所 公開 非公開
- ・営業施設名称、屋号又は商号 公開 非公開
- ・営業施設所在地 公開 非公開
- ・営業施設連絡先 公開 非公開