

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

久留米市保健所長 殿

年 月 日
整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

営業許可申請書・営業届 (新規) 継続

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。

調査予定日 月 日 ()
: ~ :

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

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		
	(ふりがな)	(生年月日)	
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			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 福岡県久留米市		
	(ふりがな)	施設の名称、屋号又は商号	
	(ふりがな)	資格の種類	講習会修了・調理師・栄養士・()
	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。	受講した講習会	講習会名称等 資格取得年月日等 年 月 日号 免許又は修了証番号 第 月 日号
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 <input type="checkbox"/> 調理食品 <input type="checkbox"/> アルコールを含む飲料 <input type="checkbox"/> その他()	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の考え方を取り入れた衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理		
業種情報	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
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

事務処理欄(申請時、申請者記入不要)

ID	手数料納付済				收受印	
交付方法	窓	日付	年 月 日		領収証番号No. -	
	<input type="checkbox"/>	署名			担当者	
	郵	<input type="checkbox"/> 郵送事故について説明済	発送前TEL	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	送	日付	年 月 日	発送先	年 月 日	

