

# 記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

## 個人の場合

お住まいの住所、電話番号を記入してください。  
 戸籍上の氏名を記入してください。  
 生年月日を記入してください。  
 本人が実筆で記入し来所した場合、印鑑は不要です。

## 法人の場合

履歴事項全部証明書（登記簿謄本）に記載されているとおり主たる事務所（本店）の住所、代表者の役職、氏名、電話番号を記載してください。  
 登記されている代表印を押印してください。

〒	〇〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	千葉県〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
電話番号	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
フリガナ	カシキイヤ 〇〇〇〇〇〇〇〇
申請者氏名	株式会社 〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇
生年月日	(明治・大正・昭和) 年 月 日

(法人にあつては、名称、法人の主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

## 食品営業許可申請書

食品衛生法第52条第1項の規定により、次のとおり申請します。

お店の住所、電話番号を記入してください。	千葉県 〇 〇 区 〇〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇ビル〇階 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇		
お店の名称を記入してください。	〇〇〇〇〇〇〇〇		
3 営業設備の概要	別紙のとおり		
番号	4 許可番号及びその年月日	5 営業の種類	備考 (受付番号)
	取得される業種を記入してください。	飲食店営業 ( )	
	第 一 号 平成 年 月 日	菓子製造業 ( )	
	第 一 号 平成 年 月 日	( )	
	第 一 号 平成 年 月 日	( )	
	第 一 号 平成 年 月 日	( )	
6 申請者の欠格事項	(1) 食品衛生法又はこの法律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年を経過しないこと。 (2) 食品衛生法第55条又は第56条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年を経過しないこと。	なし・あり(内容)	※ 受付欄 欠格事項がない場合は、なしを○で囲み、ありの場合は、ありを○で囲みその内容を記入してください。

添付書類 営業設備の構造を記載した図面（更新許可申請の場合は除く。）

- 注 1 許可番号等の欄は、許可営業者が許可の有効期間満了に際し引き続き同一の許可を受けようとする場合のみ、現に受けている許可に係る許可番号及びその年月日を記載すること。
- 2 申請者の欠格事項の欄には、法人にあつてはその業務を行う役員を含むものとし、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。
- 3 個人が申請する場合は、記名押印に代えて署名によることができる。

記入例

## 営業設備の概要

該当事項を○で囲み、各項目を記入してください。

建物	建築様式	木造 <input checked="" type="radio"/> 鉄骨(筋)コンクリート <input type="radio"/> 木造モルタル <input type="radio"/> その他( )
	面積	調理場又は作業場 33 m <sup>2</sup> 客席 55 m <sup>2</sup>
	位置	5 階建ての 2 階部分
作業場	天井	板張 金属板 <input checked="" type="radio"/> 耐火ボード <input type="radio"/> その他( )
	内壁	床面から m 板張 コンクリート タイル その他(クロス張り)
	採光照明	自然光線(窓 1 箇所) 照明 40 w 8 個
	換気	フード( <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 ) 換気扇 1 台
	防虫防鼠	窓(網戸 有) 出入口( <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> ) 排水口( <input type="radio"/> 網有 <input type="radio"/> )
	洗浄設備	流水式 2 槽式 1 個
	従業者専用の手洗い	流水式(手指消毒薬付) 1 箇所
食品取扱設備	食器戸棚	<input checked="" type="radio"/> ガラス戸 <input type="radio"/> ステンレス戸 <input type="radio"/> 網戸 <input type="radio"/> 板戸 3 箇所
	冷蔵設備	冷凍冷蔵庫(ショーケース) 2 台 温度計 2 台
	食器具の消毒	<input checked="" type="radio"/> 熱湯 <input type="radio"/> 蒸気 <input type="radio"/> 薬剤 <input type="radio"/> その他( )
給水設備及び汚物処理設備	使用水	<input checked="" type="radio"/> 水道水 <input type="radio"/> 井戸水(水質検査 年 月 日) (滅菌器, 殺菌装置 有 無)
	廃棄物容器	ふた付 1 個
	便所	専用 <input type="radio"/> 共用 <input checked="" type="radio"/> くみ取り 簡易水洗 <input checked="" type="radio"/> 水洗 防虫網張 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無し 手洗い設備 <input checked="" type="radio"/> 流水式 <input type="radio"/> 手指消毒薬付

移動営業車の場合のみ記入してください。

自動車	車両の種類	普通自動車	車両登録番号	千葉 ○○ ち
	型式	AB-1234		56-78
	車両の構造	<input checked="" type="radio"/> バス型 <input type="radio"/> コンテナ型 <input type="radio"/> その他		
	車内作業場及び食品取扱設備	上の表の作業場及び食品取扱設備の各該当欄に記入すること。		
給水設備及び汚物処理設備	使用水	<input checked="" type="radio"/> 水道水 <input type="radio"/> 井戸水	給水タンク容器	18L 2 個
	廃棄物容器	ふた付 1 個	汚水貯留設備	有 40L

自動販売機の場合のみ記入してください。

自動販売機	型式	ABCD1234	機種番号	123456789
	品目	紙カップ式清涼飲料水		台数 1 台
	使用水	<input checked="" type="radio"/> 水道水 <input type="radio"/> 井戸水	カートリッジの有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無し	
	機内温度計	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無し	廃棄物容器	1 個
	設置場所	<input checked="" type="radio"/> 屋内 <input type="radio"/> 屋外 <input checked="" type="radio"/> 鉄骨(筋)コンクリート <input type="radio"/> 石材 <input type="radio"/> ブロック <input type="radio"/> レンガ <input type="radio"/> その他( )		

その他特記事項  食品衛生管理者 ○○ ○○  食品衛生責任者

食品衛生責任者設置届を申請と同時に提出してもらう場合のみ