様式第12号（第14条関係）

営業許可申請書等記載事項変更届

年　　月　　日

　宮崎市保健所長　殿

食品衛生法施行規則第71条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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（法人にあっては、所在地） |
| （ふりがな） | （生年月日） |
| 申請者・届出者氏名（法人にあっては、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 |
| （ふりがな） |
| 施設の名称、屋号又は商号 |
| （ふりがな） | 資格の種類 | 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 |
| 食品衛生責任者の氏名 | 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 | 形態 |  |
|  | 業態 |  |
| 自動販売機の型番 |  |
| 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 |
| 業種に応じた種類 | 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） | 電話番号 |
| 担当者氏名 |  |

　【裏面：許可のみ】

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者・届出者情報 | 食品衛生法第55条第２項関係 |
| (1)　食品衛生法又は食品衛生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)　法人であって、その業務を行う役員のうちに（１）又は（２）のいずれかに該当する者があるもの。 | □ |
| 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 | □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　□⑤魚肉ハム　　　　□⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）□③調整粉乳　□⑥魚肉ソーセージ　□⑨マーガリン　　　□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）□④食肉製品　□⑦放射線照射食品　□⑩ショートニング　 |
| （ふりがな） | 資格の種類 |  |
| 食品衛生管理者の氏名 | 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 |
| 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） | 認証番号等 |  |
| ふぐ処理者氏名 |
| 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□　申請者が法人にあっては、定款の写し及び登記事項証明書 | □　製造工程図□　食品衛生法施行規則第67条ただし書の適用を受ける場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書面 |
| 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 |  |

　注意事項

１　太枠内については、変更がある項目のみ記載してください。

２　変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

３　該当する□にレを付けてください。