様式第５号（第７条関係）

食品営業届出書

　　年　　月　　日

　西播磨県民局長　様

　（龍野・赤穂健康福祉事務所）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住　所 | （法人にあっては、主たる事務所の所在地） |
|  |  |  |
|  | 　 | （法人にあっては、及び代表者の） |
|  |  |  |
|  |  | 　年　　月　　日生 |
|  | 法人番号 |  |
|  | 電　話 | （　　　　）　　　　　　―　　　　　　  |
|  | 電子メール |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の所在地 | 電話（　　　）　　　　―　　　　電子メール　　　　　　　　　　　 | 自動車登録番号 |
| ふりがな施設の名称、屋号又は商号 |  |
| 営業の形態 | 備　考（主な営業種目等） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装に関する情報 |  |
| 食品衛生責任者の |  |

注　１　自動車登録番号の欄は、自動車において営業をする場合に限り、記載すること。

　　２　食品衛生責任者の氏名の欄は、届出者が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である場合には、記載しないこと。

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　行政確認欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食品衛生責任者の資格の種類□調理師 □製菓衛生師 □栄養士□その他（　　　　　　　　　 ）□都道府県知事等が行う講習会又は都道府県知事等が適正と認める講習会の受講講習会名称　　　　　　　　　　年　　月　　日□取得見込み（受講誓約等）資格番号 |  | □ 指定成分等含有食品 |
| □ 輸出食品の取扱い |
| □ HACCPに基づく衛生管理　 |
| □ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 |
| □ 水道水（□水道水　□専用水道　□簡易専用水道） |
| □ 水道水以外の飲用に適する水 |
| オープンデータ：☑届出者氏名 ☑届出者住所 ☑施設名称 ☑施設所在地 ☑施設連絡先　※不都合がある場合「レ」を記入不都合がない場合は、☑を二重線で見え消しする |  | 自動販売機の型番 |
|  | 担当者氏名・Tel |