

営 業 届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

食品衛生法第57条第1項の規定に基づき次のとおり届け出ます。

※ 以下の情報が厚生労働省の「食品衛生申請等システム」に入力されることに同意します。（ ☐ ）

※ 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。（ ☐ ）

申請者情報	郵便番号： -	電話番号： - -	FAX番号： - -
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日) ※申請者が個人の場合
	申請者氏名 ※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・管栄・船舶・と畜・食鳥・その他
	食品衛生責任者の氏名	受講した講習会 ※食品衛生責任者講習会 等を受講した場合	講習会名称： 受講年月日： 年 月 日
	主として取り扱う食品、添加物	自由記載 ※左欄について 補足があれば記載	
	使用水の種類	自動販売機の型番	
	① 水道水（ ☐ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 簡易専用水道 ☐ その他） ② ☐ ①以外の飲用に適する水		
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		
就業種別に応	指定成分等含有食品を取り扱う施設	☐	
	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。	☐	
営業届出	営 業 の 形 態		備考 ※自動車による営業の場合は自動車登録番号及び車体番号を記載
	1		
	2		
	3		
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			

《事務処理欄》

登記事項証明書	確認者	食品衛生責任者	確認者	☐ 水質検査成績書 ☐ 車検証	確認者	控交付 ☐	調査の有無 有 ・ 無	調査予定日 年 月 日 午前 午後
---------	-----	---------	-----	--	-----	---------------------------------	----------------	----------------------------