

様式第3号(第6条第2項関係)【表面:許可・届出共通】

許可番号

固定・自販機・自動車・仮設・臨時・届出

※ 管理者記載欄

※ 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。

※ 変更がある項目名を○で囲んでください。

年 月 日

宮城県知事 殿

営業許可申請書・営業届(変更)

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき、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。

申請者又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。(チェック欄)

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) 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	(生年月日) 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) 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。	資格の種類 受講した講習会	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥 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	自由記載	
	自動販売機、全自動調理機の型番	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に基づく衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
	業種に 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		<input type="checkbox"/>
	営業届出	営業の形態	
1			
2			
3			
担当者	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号	

