	注	
施验) 申	
設の所在地	中請	
所	者	
在	者及び	
地•	ひ届	
施	出	
設のア	者	
の	の氏	
電話番号	氏 名	
番		
号	(法	
• +/-:	人の	
施設の名称	り場	
0	合	
名	は	
称は	法人	
閲	人の	
閲覧·	名	
申	称	
請に基づ	· 訴	
基	所在地	
づ、	地	
き眼	· 化	
開示されます	八表	
さ	者	
れ	のエ	
まォ	比夕	
9	1 □	
	電話	
	話	

営業許可業種:①第 号 ②第 号 ③第 号 ④第 号 営業届:第 号

【許可・届出共通】

年

整理番号: ※申請者、届出者による記載は不要です。

月

日

新 宿 区 保 健 所 長 宛て

営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

食品衛生法(第55条第1項・第57条第1項)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」の目的に沿つて、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	郵便番号:	電話番号:	()		FAX番号:			
	電子メールアドレス:					法人番号:			
者・	申請者・届出者住所	※法人にあつては	、所在地						
届									
出 者	(ふりがな)					(生年月日)			
情報	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					
						年	月	日生	
	郵便番号:	電話番号:	()		FAX番号:			
	電子メールアドレス:								
	施設の所在地東京	都新宿区		(町)	丁目	番•番	地	号	
	(ビ)	レ名等)							
	(ふりがな)								
	施設の名称、屋号又は	は商号							
兴									
営業施設	(ふりがな)				-	食管・食監・調・製			
施設	食品衛生責任者の氏名	y ※合成樹脂が使用され ロ を除く。	た器具又は容器包装	を製造する営業者	受講した講習会	都道府県知事等の講習会	会(適正と認め	うる場合を含t	(s.)
情 報						講習会名称		年 月	日
TIX	主として取り扱う食品、	添加物、器具又は容	字器包装		自由記載				
	 自動販売機の型番				業態	<u> </u>			
		※ 引き続き営業	許可を受けようとす	る場合に限る。					
	HACCPの取組	Ē	型そうざい製造業、 二基づく衛生管理		告業の場合は、新規の	場合を含む。			
		□ HACCP Ø)考え方を取り入						
業た種	指定成分等含有食品を取	り扱う施設							
情に	輸出食品取扱施設								
が心じ	※この申請等の情報は、[出時の要件確認	2等のために使用	します。			
	営業の形態						備考		
営業届	1								
米届出	2								
田	3								
	(ふりがな)					電話番号			
担当者	担当者氏名					电砧笛万			
者									
		保健所収	又受印	料金	定収納済印		手 数	料印	
							種別		
						af af			
						\7	/ 1	→ p→	_/
							衛生	.課	

【許可のみ】

申	食品衛生法第55条第2項関係					
請者・届出者情報	(1) 法又は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つ た日から起算して2年を経過していないこと。					
	(2) 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) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。					
	食品衛生法施行令第13条 口②加糖粉乳 口⑤魚肉ハム 口⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの)に規定する食品又は添加物の別 口③調製粉乳 口⑥魚肉ソーセージ 口⑨マーガリン 口⑩添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)の分割線照射食品 口⑩ショートニング					
営業施	(ふりがな)	資格の種類				
施設情報	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要	講習会名称 年 月 受講した講習会	日			
	使用水の種類	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合				
	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					
	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				
業種に	ふぐの処理を行う施設					
応じ	(ふりがな)					
た 情 報	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等				
	□ 施設の構造及び設備を示す図面 □ □					
添付	□ (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果 □					
書類						
	許可番号及び許可年月日 営業の種類	備考				
営業	年 月 日					
許可	2 年 月 日					
業 種	3 年 月 日					
	4 年 月 日					
備考						