

保健所長 様

営業届出書

食品衛生法第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。

届出者情報	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 (〒 -)	
	電話番号	FAX番号
	電子メールアドレス	
	(ふりがな)	法人番号 ※法人届出の場合
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	生年月日 ※個人届出の場合 年 月 日生	
	施設の所在地 (〒 -)	
営業施設情報	電話番号	FAX番号
	電子メールアドレス	
	(ふりがな)	
	施設の名称、屋号又は商号	
営業届出業種	営業の種類	備考
	1	
	2	
	3	
営業施設情報	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	
	自動販売機による営業施設	<input type="checkbox"/> 自動販売機の型番
	(ふりがな)	資格の種類又は受講した講習会
	食品衛生責任者の氏名	<input type="checkbox"/> 食品衛生監視員 <input type="checkbox"/> 食品衛生管理者 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 船舶料理士 <input type="checkbox"/> と畜場法に規定する衛生管理責任者 <input type="checkbox"/> と畜場法に規定する作業衛生責任者 <input type="checkbox"/> 食鳥処理法に規定する食鳥処理衛生管理者 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 資格取得予定 （資格取得等年月日／番号 年 月 日 / 第 号）
	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 ※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。 <input type="checkbox"/>
備考	(ふりがな)	
	担当者氏名	
	電話番号	

営業届出書の情報のうち、届出者住所、届出者氏名、法人番号（法人の場合）、施設の所在地、施設の電話番号、施設の名称、屋号又は商号、営業の種類、業態、備考の各事項については、官民データ活用推進基本法の目的に沿って、原則、厚生労働省の食品衛生申請等システムのオープンデータとしての公開対象となります。（チェックの有無に関わらず、新潟県情報公開制度に基づく情報公開請求があった場合、新潟県情報公開条例に基づいて、公開又は非公開を決定します。）

- (1) 国の食品衛生申請等システムのオープンデータとして公開されることに、 同意する 同意しない
- (2) (1)に同意される場合で、以下の事項のうちオープンデータに不都合がある事項についてチェックしてください。
- 届出者住所 届出者氏名 法人番号（法人届出の場合）
- 施設の名称、屋号又は商号 施設の所在地 施設の電話番号