新潟県 営業届出書の記入例（固定施設の場合）

令和３年　６月　〇日

第７号様式（第13条関係）

〇〇〇　保健所長　様

（届出先の保健所名を記入）

（届出日を記入）

営業届出書

（届出者の住所・氏名などを記入）

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　（〒　〇〇〇－〇〇〇〇　） 新潟県〇〇市〇〇１丁目２番３号	
電話番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇	ＦＡＸ番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇
電子メールアドレス　〇〇〇〇@〇〇〇〇	
（ふりがな）かぶしきかいしゃ〇〇しょくひん だいひょうとりしまりやく にいがたはなこ 届出者氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社〇〇食品　代表取締役　新潟 花子	法人番号　※法人届出の場合 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 生年月日　※個人届出の場合 年　月　日生

営業施設情報

施設の所在地　（〒　〇〇〇－〇〇〇〇　） 新潟県〇〇市〇〇４丁目５番６号	
電話番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇	ＦＡＸ番号　なし
電子メールアドレス　なし	
（ふりがな）〇〇すとあ　〇〇てん 施設の名称、屋号又は商号　〇〇ストア　〇〇店	（営業施設の所在地や名称を記入）

営業届出業種

	営業の種類	備考
1	⑩コンビニエンスストア	
2		
3		

（次ページの29業種の中から代表的な１業種を記入）

（⑬その他の食品・飲料販売業
㉔その他の食料品製造・加工業
㉙その他
を選んだ場合は備考欄に具体的な業種を記入）

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　弁当、冷凍食品、アイスクリーム類

自動販売機による営業施設 ㋐	□	自動販売機の型番	

（ふりがな）にいがた たろう
食品衛生責任者の氏名　新潟 太郎

（食品衛生責任者の氏名と資格を記入）

資格の種類又は受講した講習会
- □ 食品衛生監視員　□ 食品衛生管理者　□ 調理師　□ 製菓衛生師　□ 栄養士　□ 船舶料理士
- □ と畜場法に規定する衛生管理責任者　□ と畜場法に規定する作業衛生責任者
- □ 食鳥処理法に規定する食鳥処理衛生管理者
- ☑ 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　新潟県食品衛生協会 食品衛生責任者養成講習会　）
- □ 資格取得予定

（資格取得等年月日／番号　平成〇年〇月〇日　／第　〇〇〇〇〇　号）

指定成分等含有食品を取り扱う施設 ㋑	□	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。 ㋒	□

備考

（申請者住所などの情報がオープンデータとして公開されることに同意するかしないか☑を記入）

（この申請書の記載内容に関する担当者を記入）

（ふりがな）　にいがた　たろう
担当者氏名　新潟　太郎
電話番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇

[illegible]請者氏名、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、営業の種類又は形態、業態、[illegible]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) 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。

□ 申請者住所　□ 申請者氏名　□ 法人番号（法人申請の場合）
□ 施設の名称、屋号又は商号　□ 施設の所在地　□ 施設の電話番号