年　　月　　日

第７号様式（第13条関係）

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） 届出者氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	法人番号　※法人届出の場合 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　（〒　　－　　）		
	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	□	自動販売機の型番	
	（ふりがな） 食品衛生責任者の氏名	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　　） □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	□	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。	□

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を、　**□希望する　□希望しない**

(2)　(1)を希望される場合で、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