

営業許可申請書の書き方（表）

例：許可業種_季節営業を営業する場合

様式第3号（第12条、第20条の2関係）

令和〇年〇月〇日

茨城県 潮来 保健所長 殿

〒310-0000
住 所 茨城県〇〇市〇〇町1丁目2番3号
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
電話番号 029-000-0000
ふりがな いばらき たろう
氏 名 茨城 太郎
(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)
昭和 60 年 4 月 1 日生

次のとおり申請（届出）します。

申請（届出）の種類 該当欄に〇印を記入すること。	<input checked="" type="radio"/> 食品営業許可申請（新規）	←		
	<input type="radio"/> 食品営業許可申請（更新）			
	<input type="radio"/> 食品営業届			
共通 営業所の所在地 (自動車において調理をする営業にあつては自動車登録番号)	〒310-0000 茨城県〇〇市〇〇町2丁目3番4号 電話番号 029-000-0000	←		
記載 営業所の名称、 屋号又は商号 (ふりがなを付すこと。)	レストランいばらき	←		
記載 営業の形態		←		
事項 主として取扱う 食品又は添加物	調理食品	←		
事項 食品衛生管理者又は 食品衛生責任者 (ふりがなを付すこと。)	いばらき はなこ 氏 名 茨城 花子 資格の種類及び受講した講習会 養成講習会 資格取得年月日 令和〇年〇月〇日	←		
申請 営業の種類	許可番号	許可年月日	有効期間	※査定
	飲食店営業（季節）	保指令第 号	年 月 日	～
		保指令第 号	年 月 日	～
記載 施設の種類及び設備を示す 図面・付近の見取図	別紙1のとおり			
事項 HACCPの取組の種類別	<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理			
事項 申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を含む。）の欠格事項の有無	(1) 食品衛生法又は同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った日から起算して2年を経過しないこと。	有・ <input type="checkbox"/>		
	(2) 食品衛生法第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年を経過しないこと。	有・ <input type="checkbox"/>		
添付書類の省略の希望	<input type="checkbox"/> 営業を譲り受けたため、茨城県食品衛生法施行細則第12条第2項ただし書の規定による添付書類の省略を希望する。			

(注) 記入要領は、裏面を参照のこと。

申請者の住所、電話番号、氏名、生年月日などを記載する。

新規に〇をつける。

営業所の住所、電話番号、名称などを記載する。

記載不要。

営業施設で主として取り扱う食品等について、別表1から1つ選んで記載する。

食品衛生責任者の氏名、資格の種類を記載する。

HACCPの考え方を取り入れた衛生管理にをつける。

申請者の欠格事項の該当の有無に〇をつける。
有の場合はその内容を記入する。

法人の場合

〒301-0000
住 所 茨城県〇〇市〇〇町1丁目1番1号
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
電話番号 029-000-0000
ふりがな いばらきぐるーぷ
氏 名 株式会社茨城グループ
代表取締役 茨城次郎
(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

法人の場合は、
登記上の本社所在地、
本社の電話番号、
法人名、代表者氏名などを
記載する。

施設の構造及び設備を示す図面



図面記載例

付近の見取図(付近 100m以内)

