

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

年 月 日

様式第8号（第14条関係）

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

（宛先）高崎市長

営業届

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。

※以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
 申請者また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 □）

| | | | | |
|---------------------------------|---|---------|---|--------------------------|
| 申請者・届出者情報 | 郵便番号： | 電話番号： | FAX番号： | |
| | 電子メールアドレス： | 法人番号： | | |
| | 申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 | | | |
| | (ふりがな) | | (生年月日) | |
| 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 | | 年 月 日生 | | |
| 営業施設情報 | 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 | | |
| | (ふりがな) | | | |
| | 施設の名称、屋号又は商号 | | | |
| | (ふりがな) | 資格の種類 | 食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥 | |
| | 食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。 | 受講した講習会 | 都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 講習会名称 年 月 日 | |
| | 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 | 自由記載 | | |
| 自動販売機、全自動調理機の型番 | 業態 | | | |
| HACCPの取組 | ※引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。 ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 | | | |
| 業種に応じた情報 | 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"/> |
| 営業届出 | 営業の形態 | | 備考 | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| 担当者 | (ふりがな) | | 電話番号 | |
| | 担当者氏名 | | | |

