

営業施設符号 58・201・

整理番号 \_\_\_\_\_ ※記載不要

# 食品営業届

年 月 日

(提出先)  
川越市保健所長

食品衛生法第57条第1項（第68条第3項において準用する場合を含む。）の規定により、下記のとおり届け出ます。

※ 下記の情報は、「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が、届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合には、次の欄にチェックしてください。 チェック欄

※ 食品営業届の情報を食品衛生申請等システムに登録すること及び「食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて」に同意する場合は、次の欄にチェックしてください。 チェック欄

## 記

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	
	住所（法人にあつては、所在地）					
	ふりがな				生年月日	年 月 日生
営業施設情報	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）					
	郵便番号		電話番号		FAX番号	
	電子メールアドレス					
	所在地					
	ふりがな					
	名称、屋号又は商号					
	ふりがな		資格の種類	食監・食管・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。）		
				名称		
			日付	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			
	自動販売機の型番		業態			
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 ※ この届出の情報は、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					
担当者備考	ふりがな				電話番号	
	氏名					

保健所取受印

確認欄	HACCP計画
<input type="checkbox"/> 法人確認	<input type="checkbox"/> 作成済
<input type="checkbox"/> 水道確認	<input type="checkbox"/> 一部作成済
<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 誓約書	A・B
<input type="checkbox"/> 実務講習会	確認者
<input type="checkbox"/> 検便	
定休日	