

(宛先) 札幌市保健所長

営業届

食品衛生法第57条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

※ 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。（個人情報を除く。）
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、次の非公開とする項目の□欄にチェックしてください。

(☐ 届出者氏名 ☐ 届出者住所 ☐ 営業施設名称、屋号又は商号 ☐ 営業施設所在地 ☐ 営業施設連絡先)

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：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地					
	(ふりがな)				生年月日 ※届出者が個人の場合	
	届出者氏名 ※法人にあつては、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 ※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	講習会名称：		
				受講日： 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 ※左欄について 補足があれば記載			
	自動販売機の型番					
HACCPの取組		☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理				
応じ業 た種 情に 報	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。					☐
営業届出	営業の形態				備考 ※自動車による営業の場合は、自動車登録番号を記載	
	1					
	2					
	3					
担当者	(ふりがな) 担当者氏名				電話番号	
備考						

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができます。

都市計画区域			市街化区域[一低・その他（ ）]・調整区域		受付印	
OA			新築・改造新規 旧施設名（ ）		(所管外受付課)	(所管課)
基本	業種追加					