

郡山市食品衛生法等に基づく申請・届出等に係る様式を定める要領

1 目的

この要領は、食品衛生法（昭和 22 年法律第 233 号、以下「法」という。）、食品表示法（平成 25 年法律第 70 号、以下「表示法」という。）、食品衛生法施行令（昭和 28 年政令第 229 号、以下「政令」という。）及び食品衛生法施行規則（昭和 23 年厚生省令第 23 号、以下「省令」という。）に規定された手続に係る様式を定めることを目的とする。

2 様式

次の表の左欄に掲げる法、政令及び省令の規定に基づく申請及び届出等は、それぞれ同表の中欄に掲げる書類によるものとする。

根拠法令等	様式の名称	様式
政令第 5 条第 1 項	検査命令書	別紙様式 1
省令第 28 条第 1 項	製品検査命令による検査申請書	別紙様式 2
	削除	別紙様式 3
省令第 49 条	食品衛生管理者選任(変更)届	別紙様式 4
省令第 67 条及び省令第 70 条の 2	営業許可申請書・営業届(新規・継続)	別紙様式 5
省令第 70 条の 2	営業届	別紙様式 6
省令第 67 条の 2、省令第 68 条第 1 項、省令第 69 条第 1 項及び省令第 70 条第 1 項（法第 57 条第 2 項において準用する場合を含む。）	地位承継届	別紙様式 7
省令第 71 条	営業許可申請書・営業届(変更)	別紙様式 8
省令第 71 条の 2	営業許可申請書・営業届(廃業)	別紙様式 9
法第 58 条第 1 項及び表示法第 10 条の 2	自主回収届(着手・変更・終了)	別紙様式 10

附 則

この要領は、令和 6 年 11 月 18 日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和 7 年 4 月 1 日から施行する。

(経過措置)

この要領の施行の際現に改正前の様式の規定に基づき作成された用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和 8 年 4 月 1 日から施行する。

(経過措置)

この要領の施行の際現に改正前の様式の規定に基づき作成された用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。

検 査 命 令 書

年 月 日

様

郡山市保健所長



食品衛生法第 26 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり検査を受けることを命じます。

記

- 1 検査を受けるべき者の氏名及び住所
(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)
- 2 製造所又は加工所の名称及び所在地
- 3 検査を受けるべき製品の名称
- 4 検査の項目
- 5 試験品の採取方法
 - (1) ロットを形成する製品数
 - (2) 試験品の数量
- 6 検査の方法
- 7 検査を受けるべき製品の製造又は加工の期間
- 8 検査を受けるべきことを命ずる具体的理由
- 9 検査を受けるべき機関

製品検査命令による検査申請書

年 月 日

郡山市保健所長

住所又は所在地

申請者 氏名又は名称及
び代表者の氏名

食品衛生法施行令第5条第2項の規定により、下記のとおり製品検査を受けたいので申請
します。

記

- 1 製品の名称
- 2 製造所又は加工所の名称及び所在地
- 3 製造又は加工年月日
- 4 申請数量

備考 食品衛生法施行令第5条第1項の検査命令書の写しを添付すること。ただし、同一命
令につき、既に検査の申請を行い検査命令書の写しが提出されている場合は、この限りで
はない。

郡山市保健所長

年 月 日

整理番号：
※届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者選任（変更）届

下記のとおり、食品衛生管理者を選任（変更）したので、食品衛生法第48条第8項の規定により届け出ます。（※営業許可申請書・営業届に添付する場合であって、内容が重複する項目は記載を省略することができます。）

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)		
施設情報	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		
	施設の所在地 (ふりがな)		
食品衛生管理者情報	施設の名称、屋号、商号		
	令第13条に規定する食品又は添加物の別	①全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの） ②加糖粉乳 ⑤魚肉ハム ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） ③調製粉乳 ⑥魚肉ソーセージ ⑨マーガリン ⑪添加物（法第13条第1項の規定により規格が定められたもの） ④食肉製品 ⑦放射線照射食品 ⑩ショートニング	
	氏名	(ふりがな) 年 月 日生	
	住所		
	職名		
	職種		
職務内容			
選任（変更）年月日	年 月 日		
備考	添付書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面	
	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号	

郡山市保健所長

年 月 日
整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

営業許可申請書・営業届（新規・継続）

食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

※ 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：		
	申請者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)			(生年月日)
	申請者氏名 ※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 郡山市			
	(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		
	自動販売機の型番、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"/>	
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考	
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
担当者	(ふりがな)		電話番号	
	担当者氏名			

郡山市保健所長

年 月 日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

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添えて届け出ます。

※ 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。
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 □)

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		
	郡山市		
	(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		

郡山市保健所長

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

※ 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。
申請者又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 □）

※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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。

地位を承継する者の情報	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 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)	生年月日	年 月 日生
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	被相続人との続柄	
譲渡した者	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	譲渡した者の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	(ふりがな)	
	譲渡した者の住所（法人にあっては、その所在地）		
	譲渡年月日	年 月 日	
	添付書類	□譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)	
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	被相続人の氏名	(ふりがな)	
	被相続人の住所		
	相続開始年月日	年 月 日	
	添付書類	□戸籍謄本又は□法定相続情報一覧図の写し □同意書（相続人が2人以上いる場合）	
合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな)	
	合併により消滅した法人の所在地		
	合併年月日	年 月 日	
添付書類	□登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）		

分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）		

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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）	
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			

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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）	
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			

備考	
----	--

郡山市保健所長

年 月 日
整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

営業許可申請書・営業届（変更）

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき、次のとおり関係書類を提出します。

- ※ 太枠内については、変更がある項目のみ記載してください。
- ※ 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。
- ※ 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。
申請者又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 ※法人にあつては、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		
	郡山市		
	(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	
	自動販売機の型番、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		

郡山市保健所長

年 月 日
整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生法施行規則第71条の2の規定に基づき、次のとおり関係書類を提出します。

※ 太枠内については、必ず記載してください。

※ 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。
申請者又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 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
営業施設情報	申請者・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
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
営業許可業種・営業届出	施設の所在地		
	郡山市		
	(ふりがな)		
施設の名称、屋号又は商号			
営業許可業種・営業届出	許可の番号及び許可年月日 (届出の場合は記載不要)	営業の種類等	備考 (自動車登録番号※自動車において調理をする営業の場合)
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
	5	年 月 日	
	6	年 月 日	
7	年 月 日		
廃業年月日			
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

年 月 日

郡山市保健所長

整理番号：
届出者による記載は不要です。

※食品表示法に関する自主回収の場合は、食品関連事業者の主たる事務所を所管する都道府県知事等又は消費者庁長官宛て

自主回収届（着手・変更・終了）

※変更、終了を届け出る場合は、変更箇所のみ記載してください。なお、変更箇所が分かるように丸印をつけてください。
回収委託先情報については営業者（届出者）が回収の事務を他の者に指示し、又は委託した場合は記載してください。

食品衛生法第58条第1項□ 食品表示法第10条の2□の規定に基づき、次のとおり食品等の自主回収を届出します。

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、主たる事務所の所在地		
	(ふりがな)		
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 ※食品表示法に関する自主回収の場合は表示に責任を有する者			
回収担当部門	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	回収担当部門所在地		
	回収担当部門・担当者氏名（ふりがな） ※食品表示法に関する自主回収の場合は表示に責任を有する者		
回収委託先情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	委託事業者住所 ※法人にあつては、主たる事務所の所在地		
	(ふりがな)		
委託事業者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名			
製造所又は加工所情報（注）	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	製造所又は加工所の所在地		
	(ふりがな)		
製造所又は加工所の名称（屋号、商号は追記してください）※法人にあつては、その名称			
回収する食品等の情報等	食品等の一般名称：	商品名：	
	食品等の特定情報（形態、内容量、消費期限、賞味期限、JANコード、製造番号、ロット番号、表示事項、出荷者、農場等） ※多数ある場合は、別紙にリストを添付して下さい。		
	回収の理由		内容
	<input type="checkbox"/> ①食品衛生法に違反 <input type="checkbox"/> ②食品衛生法に違反するおそれ <input type="checkbox"/> ③食品表示法に違反 <input type="checkbox"/> ④食品表示法に違反するおそれ		

(注) 一次産品の場合は出荷者等の営業所等の情報、輸入品の場合は輸入業者の営業所等の情報

