

記入例（個人の場合）

令和7年4月1日

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。

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 ）

公開に同意しない場合はチェック

申請者情報	郵便番号： 963-8601	電話番号： 024-924-2491	FAX番号： 024-934-2860	
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp	法人番号： (法人の場合のみ記載)		
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地 郡山市朝日一丁目23-7	(生年月日)		
	(ふりがな) こおりやま たろう			
申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 郡山 太郎	昭和60年1月1日 生			
営業施設情報	郵便番号： 963-8024	電話番号： 024-924-2157	FAX番号： 024-934-2860	
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp			
	施設の所在地 郡山市 朝日二丁目15-1			
	(ふりがな) らーめんがくと			
	施設の名称、屋号又は商号 ラーメン楽都	責任者養成講習会以外の資格の場合は、該当する資格を○で囲む		
	(ふりがな) こおりやま はなこ	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。 郡山 花子	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） 福島県 講習会名称 食品衛生協会 令和2年1月15日	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理品	自由記載		
	自動販売機の型番、全自動調理機の型番 (自動販売機の場合のみ記載)	業態	ラーメン店（飲食店営業の場合のみ記載）	
	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 新規申請の場合はチェック不要 (複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業は新規でもチェック)		
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"/> 該当する場合のみチェック		
	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（臨時営業の場合、その営業期間）	
	1 年 月 日	飲食店営業		
	2 年 月 日			
	3 年 月 日			
担当者	(ふりがな) こおりやま おんぷ 担当者氏名 郡山 音符	電話番号	090-1111-1111	

申請者情報	令第55条第2項関係 (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年を経過していないこと。 (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年を経過していないこと。 (3) 法人であって、その業務を行う役員のうちに(1)又は(2)のいずれかに該当する者があるもの。	該当には <input checked="" type="checkbox"/> 該当する 場合のみ チェック <input type="checkbox"/>												
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別 <input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩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） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑭シヨートニング 食品衛生管理者を設置しなければならない業種の場合のみ記載 (ふりがな) _____ 資格の種類 _____ 食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要 _____ 講習会名称 _____ 年 月 日 受講した講習会 _____ 使用水の種類 _____ 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 水道水（ <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道） _____ ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水 _____ 郡山500 あ 1111 （自動車において調理をする場合のみ記載）													
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 <input type="checkbox"/> 飲食店のうち従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業 <input type="checkbox"/> ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/> 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/> (ふりがな) _____ 該当する場合のみ記載 ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合 _____ 認定番号等 _____													
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 ← 施設の図面を添付してください。 <input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
営業届出	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:65%;">営業の形態</th> <th style="width:30%;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>野菜果物販売業 ※ (施設内で併せて届出業種を営業する場合のみ記載)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>※ 営業の形態は、「営業届出業種の設定について」(令和2年3月31日付け厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課長通知)別紙2の業種名を記載すること。</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			営業の形態	備考	1	野菜果物販売業 ※ (施設内で併せて届出業種を営業する場合のみ記載)		2	※ 営業の形態は、「営業届出業種の設定について」(令和2年3月31日付け厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課長通知)別紙2の業種名を記載すること。		3		
	営業の形態	備考												
1	野菜果物販売業 ※ (施設内で併せて届出業種を営業する場合のみ記載)													
2	※ 営業の形態は、「営業届出業種の設定について」(令和2年3月31日付け厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課長通知)別紙2の業種名を記載すること。													
3														
備考	建物構造: 木造 <u>鉄筋又は鉄骨コンクリート</u> ブロック 石材 れんが造り (該当するものに○をつける)													

記入例（法人の場合）

令和7年4月1日

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。

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 ）

公開に同意しない場合はチェック

申請者情報	郵便番号： 963-8601	電話番号： 024-924-2491	FAX番号： 024-934-2860
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp	法人番号： 9000020072036	
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地 郡山市朝日一丁目23-7 (ふりがな) かぶしがいしゃこおりやましょうじ こおりやまじろう (生年月日)		
申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社郡山商事 郡山 次郎		(法人の場合は記載不要)	
営業施設情報	郵便番号： 963-8024	電話番号： 024-924-2157	FAX番号： 024-934-2860
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp		
	施設の所在地 郡山市 朝日二丁目15-1 (ふりがな) らーめんがくと		
	施設の名称、屋号又は商号 ラーメン楽都		責任者養成講習会以外の資格の場合は、該当する資格を○で囲む
	(ふりがな) こおりやま はなこ	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。 郡山 花子	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） 福島県 講習会名称 食品衛生協会 令和2年1月15日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理品	自由記載	
自動販売機の型番、全自動調理機の型番 (自動販売機による営業の場合のみ記載)	業態 ラーメン店（飲食店営業の場合のみ記載）		
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 新規申請の場合はチェック不要 <input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 (複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業は新規でもチェック)		
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"/> 該当する場合のみチェック	
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。			
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考（臨時営業の場合、その営業期間）
	1	年 月 日 飲食店営業	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
担当者	(ふりがな) こおりやま おんぷ 担当者氏名 郡山 音符	電話番号 090-1111-1111	

