

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		
	(ふりがな) こおりやま たろう		(生年月日)
営業施設情報	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
	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 (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 <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。		
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		電話番号
	担当者氏名 郡山 音符		090-1111-1111

申請者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>
	(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。		該当する 場合のみ チェック <input type="checkbox"/>
	(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。		<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 令第13条に規定する食品又は 添加物の別 </div> <div> <input type="checkbox"/>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） <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"/>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） <input type="checkbox"/>④食肉製品 <input type="checkbox"/>⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/>⑩シヨードニング </div> </div> <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;"> 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 </div> </div>		
	(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		受講した講習会 講習会名称 年 月 日
	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"/>		生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>		<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"/> <input type="checkbox"/>		
営業届出	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日付け薬生食監発0331第2号 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 鉄筋又は鉄骨コンクリート 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)
営業施設情報	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)
	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 (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 <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。		
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		電話番号
	担当者氏名 郡山 音符		090-1111-1111

申請者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>	
	(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。		該当する場合のみ チェック	
	(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。		<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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"/>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） <input type="checkbox"/>④食肉製品 <input type="checkbox"/>⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/>⑩ショートニング </div> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">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</p>			
	(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		受講した講習会 講習会名称 年 月 日	
	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）		郡山500 あ 1111 (自動車において調理をする場合のみ記載)	
	② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
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"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)			
	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"/>		<input type="checkbox"/>	
営業届出	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日付け薬生食監発0331第2号 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 鉄筋又は鉄骨コンクリート ブロック 石材 れんが造り （該当するものに○をつける）			