

令和7年 4 月 1 日

郡山市保健所長

記入例（個人の場合）

申請者住所と施設名を変更した場合

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 □）

公開に同意しない
場合はチェック

申請者・届出者情報	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： （個人の場合は記載不要）	
	申請者・届出者住所 ※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・届出者氏名 ※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 変更した項目に○ (変更後の内容を記載する。変更前の代表者名や施設名等は記載不要)		
営業施設情報	(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		
	(ふりがな)	資格の種類	食官・食監・調・製・米・官米・船舶・と畜・食
	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	
	太枠内は変更のある項目のみ記載		
	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。 ☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ 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	☐
	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
	1	原則記載不要	
	2		
	3		
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	

【裏面：許可のみ】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係		該当は ☒
	(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。	☐
営業施設情報	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		
	(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
	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（ ☐ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 簡易専用水道） ② ☐ 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	☐	生食用食肉の加工又は調理を行う施設 ☐
	ふぐの処理を行う施設		☐
	(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	☐ 施設の構造及び設備を示す図面 ☐ ☐ （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		
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	原則記載不要 (変更があった場合のみ記載)
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
備考	(ふぐや生食用食肉の取り扱いを中止した場合などはその旨を記載。)		

令和 7 年 4 月 1 日

郡山市保健所長

記入例（法人の場合）
法人の代表者と施設名を変更した場合整理番号：
※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 □）公開に同意しない
場合はチェック

申請者・届出者情報	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・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 郡山市朝日一丁目23-7		
	(ふりがな) かぶしき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・届出者氏名 ※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 変更した項目に○ (変更後の内容を記載する。変更前の代表者名や施設名等は記載不要)		
営業施設情報	(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		
	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。	資格の種類 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	
業種に応じた情報	自動販売機の型番	業態	
	太枠内は変更のある項目のみ記載		
	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。 ☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
	指定成分等含有食品を取り扱う施設	☐	
営業届出	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。		
	営業の形態		備考
	1		
2	原則記載不要		
3			
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	

【裏面：許可のみ】

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			該当には ☒
	(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。		☐
営業施設情報	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 ☐ 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） ☐ ④食肉製品 ☐ ⑦放射線照射食品 ☐ ⑩ショートニング			
	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（ ☐ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 簡易専用水道） ② ☐ ①以外の飲用に適する水		太枠内は変更のある項目のみ記載	
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 ☐		生食用食肉の加工又は調理を行う施設 ☐	
	ふぐの処理を行う施設 ☐			
	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	☐ 施設の構造及び設備を示す図面		☐	
	☐ （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果		☐	
	☐		☐	
	☐		☐	
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	原則記載不要	
	3	年 月 日	(変更があった場合のみ記載)	
	4	年 月 日		
備考	(ふぐや生食用食肉の取り扱いを中止した場合などはその旨を記載。)			