

令和 年 月 日	課長	係長	起案者	受付	管理番号							
受理します。 公文書開示の区分:部分開示 (条例第7条 号該当)					OA処理	☐ 受付時入力 ☐ 決裁完了入力						

令和 年 月 日

※**太枠内**は、必ず記載して下さい。

尼崎市保健所長 あて

営業許可申請書（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。

※ 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 ※法人にあっては、所在地						
	(ふりがな)				(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				年 月 日生		
	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						
	尼崎市						
	(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				☐ 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。					☐	
廃業年月日		年 月 日					
担 当 者	(ふりがな)				電話番号		
	担当者氏名						

申請者情報	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)(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 日	
	使用水の種類 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		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合			
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	許可番号及び許可年月日		営業の種類 (※廃業する営業の種類のみ記載)		備考	
	1	尼崎市指令（尼保生・生）第1－ 号（ ） 年 月 日				
	2	尼崎市指令（尼保生・生）第1－ 号（ ） 年 月 日				
	3	尼崎市指令（尼保生・生）第1－ 号（ ） 年 月 日				
	4	尼崎市指令（尼保生・生）第1－ 号（ ） 年 月 日				
	5	尼崎市指令（尼保生・生）第1－ 号（ ） 年 月 日				
備考						