

【表面：許可・届出共通】

別紙1-1

個人・許可申請の場合

令和〇年〇月〇日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長

殿

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。  
申請者また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□）

|           |   |   |   |           |
|-----------|---|---|---|-----------|
| 申請者・届出者情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇  | 電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  | FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇   |           |
|           | 電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp                                | 法人番号：   |   |           |
|           | 申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地<br>那覇市泉崎1丁目2番2号                    |   |   |           |
|           | (ふりがな) しょくひん たろう  | (生年月日)  |   |           |
| 営業施設情報    | 申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名<br>食品 太郎                  |   |   | 昭和〇年〇月〇日生 |
|           | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇  | 電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  | FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇   |           |
|           | 電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp                         | 施設の所在地<br>〇〇市〇〇1丁目〇番〇号 〇〇アパート〇号室  |   |           |
|           | (ふりがな) れすとらん たろう  | 施設の名称、屋号又は商号<br>レストラン太郎   |   |           |
|           | (ふりがな) しょくひん はなこ  | 資格の種類<br>食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥   | 受講した講習会<br>都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む)<br>沖縄県食品衛生協会<br>講習会名称 養成講習会 〇年〇月〇日 |           |
|           | 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。<br>食品 花子       | 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装<br>調理品  |   |           |
|           | 自動販売機の型番  | 業態<br>レストラン   |   |           |
|           | 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。<br>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。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><input checked="" type="checkbox"/> 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  | <input type="checkbox"/>  |   |           |
|           | 輸出食品取扱施設<br>※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) しょくひん じろう  | 電話番号  |   |           |
|           | 担当者氏名<br>食品 次郎  | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  |   |           |

【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<br><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。 | <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。               | <input type="checkbox"/>                    |
|   | (3)  | 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(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  | 令第13条に規定する食品又は添加物の別<br><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）<br><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）<br><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）<br><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 |  |   |
|   | (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                                       |
| 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  |  |  |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/>         |
| (ふりがな) <b>しょくひん たろう</b>   |  |  |   |
| ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合  | 認定番号等  | <b>沖縄県 第〇〇〇〇〇号</b>   |   |
|   | <b>食品 太郎</b>   |  |   |
| 添付書類  | <b>45</b> 施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可）  | <input checked="" type="checkbox"/>                                      |   |
|   | <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"/>   |   |
| 事業譲渡  | 営業を譲り受けたことを証する旨  | <b>46</b>  |   |
|   | ※事業譲渡がある場合のみ記載<br>(例)添加物次郎から営業を譲り受けました。(申請者による記載(加えて当該契約書等の写しの提示など))   |  |   |
| 営業許可業種  | 許可番号及び許可年月日  | 営業の種類  | 備考  |
|   | 1 <b>第〇〇〇〇〇号</b> <b>47</b><br>平成〇〇年〇月〇日  | <b>飲食店営業</b> <b>48</b>   | <b>49</b>                                   |
|   | 2 年 月 日  |  |   |
|   | 3 年 月 日  |  |   |
| 4 年 月 日   |  |  |   |
| 備考  | <b>50</b>  |  |   |

〇〇保健所長

殿

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。申請者また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□）

|           |  |   |  |  |
|-----------|--|---|--|--|
| 申請者・届出者情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇   | 電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  | FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  |  |
|           | 電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp   |   | 法人番号：  |  |
|           | 申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地<br>那覇市泉崎1丁目2番2号   |   |  |  |
|           | 申請を行う保健所の郵便番号を記載<br>(※ (電子申請の場合は郵便番号の住所を<br>申請所管する保健所に申請がされます)                     | しよくひん たろう<br>の名称及び代表者の氏名<br>食品 太郎   | (生年月日)<br>昭和〇年〇月〇日生  |  |
| 営業施設情報    | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇   | 電話番号：   | FAX番号：   |  |
|           | 電子メールアドレス： ( ) 内は申請を行う保健所の住所を記載  |   |  |  |
|           | 施設の所在地<br>〇〇保健所管内 (〇〇市〇〇1丁目〇番〇号)   |   |  |  |
|           | (ふりがな) おきなわばーらー  |   |  |  |
|           | 施設の名称、屋号又は商号<br>沖縄パーラー   |   |  |  |
|           | (ふりがな) しよくひん はなこ   | 資格の種類   | 食管・食監・調・製・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業者を除く。<br>食品 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)<br>沖縄県食品衛生協会<br>講習会名称 養成講習会 〇年〇月〇日 |  |
|           | 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装<br>調理品   | 自由記載  | 焼きそば、かき氷   |  |
|           | 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。<br>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。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><input checked="" 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<br>※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) しよくひん じろう   | 電話番号  |  |  |
|           | 担当者氏名<br>食品 次郎   | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  |  |  |

【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<br><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。 | <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。               | <input type="checkbox"/>                    |                          |
|           | (3)  | 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(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    | 令第13条に規定する食品又は添加物の別<br><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）<br><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）<br><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）<br><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 |  |   |                          |
|           | (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<br>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）<br>② <input type="checkbox"/> 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   | <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"/> ④5 施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可）   | <input checked="" type="checkbox"/>                                      |   |                          |
|           | <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"/>   |   |                          |
| 事業譲渡      | 営業を譲り受けたことを証する旨  |  | ④6  |                          |
|           |  |  |   |                          |
| 営業許可業種    | 許可番号及び許可年月日  | 営業の種類  | 備考  |                          |
|           | 1  | 第〇〇〇〇〇号 ④7<br>平成〇〇年〇月〇日  | 飲食店営業（臨時営業） ④8                              | ④9                       |
|           | 2  | 年 月 日  |   |                          |
|           | 3  | 年 月 日  |   |                          |
|           | 4  | 年 月 日  |   |                          |
| 備考        | ④5   |  |   |                          |
|           |  |  |   |                          |

## 【表面：許可・届出共通】

令和〇年 〇月 〇日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

別紙1-1

〇〇保健所長 殿

## 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。

申請者また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。（□）

|           |  |                          |  |
|-----------|--|--------------------------|--|
| 申請者・届出者情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇   | 電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇       | FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  |
|           | 電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp   |                          | 法人番号：  |
|           | 申請者・届出者住所...※法人にあつては、所在地<br>主たる営業場所の郵便番号を記載<br>(電子申請の場合は郵便番号の住所を)  |                          |  |
|           | 那覇市泉崎1丁目2番2号   |                          |  |
|           | 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  | しょうひん たろう                | (生年月日)   |
|           | 食品 太郎  | 平成〇年 〇月 〇日生              |  |
| 14        | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇   | 電話番号：                    | FAX番号：   |
| 18        | 施設の所在地 〇〇公園 (〇〇市〇丁目〇番〇号) ← 自動車営業の主たる営業場所の住所を記載   |                          |  |
| 19        | 施設の名称、屋号又は商号<br>キッチンカー沖縄 1号車 ← 自動車営業の名称、屋号又は商号<br>(車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること)  |                          |  |
| 営業施設情報    | (ふりがな) しょうひん はなこ   | 資格の種類                    | 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥   |
|           | 食品衛生責任者の氏名<br>※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)<br>沖縄県食品衛生協会<br>講習会名称 養成講習会 〇年 〇月 〇日 |
|           | 食品 花子  | 自由記載                     | カレー、コーヒー   |
|           | 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装<br>調理品   | 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。<br>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。<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><input checked="" 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<br>※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  |                          |  |
| 担当者       | (ふりがな) しょうひん じろう   | 電話番号                     |  |
|           | 担当者氏名 食品 次郎  | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇             |  |

【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<br><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3年を経過していないこと。 | <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。               | <input type="checkbox"/>  |                          |
|   | (3)  | 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(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  | 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）<br><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）<br><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11条第1項の規定により規格が定められたもの）<br><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 |                          |
|   | (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   | 自動車登録番号を記載  | 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） | <b>(39)</b>  |  |   |                          |
| ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水  | 沖縄 500 あ 00-00                                     |  |   |                          |
| 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 | <input type="checkbox"/>   |   |                          |
|   | <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"/>   |   |                          |
| 事業譲渡  | 営業を譲り受けたことを証する旨                                    |  |   |                          |
|   |  |  |   |                          |
| 営業許可業種  | 許可番号及び許可年月日  | 営業の種類  | 備考  |                          |
|   | 1  | 第〇〇〇〇〇号<br>平成〇〇年〇月〇日   | 飲食店営業（自動車営業）  |                          |
|   | 2  | 年 月 日  |   |                          |
|   | 3  | 年 月 日  |   |                          |
|   | 4  | 年 月 日  |   |                          |
| 備考  | 営業場所は、那覇市及び県内離島も含め沖縄県全域可能ですので、その旨記載                |  |   |                          |
|   | 営業場所：沖縄県全域   |  |   |                          |