

北海道留萌保健所 様

営業届（臨時）

食品衛生法第57条第1項の規定に基づき次のとおり届け出ます。

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： 〇〇@〇〇〇.〇〇.jp	法人番号： 13ケタ(法人の場合のみ)		
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 北海道留萌市住之江町〇丁目〇番〇号 (ふりがな) ほっかい たろう	届出者が市町村の場合も記入して下さい		
営業施設情報	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 北海 太郎	昭和〇年 〇月 〇日生(個人の場合のみ)		
	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： 〇〇@〇〇〇.〇〇.jp	施設の所在地 北海道留萌市住之江町2丁目1番2号 留萌合同庁舎 1階 道民ホール (ふりがな)		臨時で営業する所在地及び施設の名称(名称がない場合は不要)を記入して下さい
	施設の名称、屋号又は商号 イベント名等を記入して下さい 北海商店景気回復祈念イベント (ふりがな) ほっかい はなこ	食品衛生責任者の資格の種類に○をつけて下さい		
	食品衛生責任者の氏名 資格のない場合は、講習会受講予定者を記入し、誓約書を提出して下さい 北海 花子	資格の種類 食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	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) 食品衛生責任者養成講習会 令和〇年〇月〇日	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 その他の食料品	自由記載	講習会受講者は講習会名、受講年月日を記入	
	自動販売機の型番	自動車登録番号		
HACCPの取組	<input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <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 ※この届出情報は、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(営業日)	
	1 弁当販売業	毎週金曜日		
	2 「弁当販売業」、「その他の食料・飲料販売業」等記入して下さい	「〇年〇月〇日」、「毎月第3土曜日」等営業期間を記入して下さい		
備考				
	(ふりがな) ほっかい じろう	電話番号		
担当者	担当者氏名 北海 次郎	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

備考

- 「整理番号」欄は、記載しないこと。
- 食品衛生責任者の「資格の種類」欄は、該当するものに○を付すること。(食監：食品衛生監視員、食管：食品衛生管理者、調：調理師、製：製菓衛生師、栄：栄養士、船舶：船舶料理士、と畜：と畜場法第7条に規定する衛生管理責任者若しくは同法第10条に規定する作業衛生責任者、食鳥：食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第12条に規定する食鳥処理衛生管理者)
- 「受講した講習会」欄は、食品衛生責任者の資格の種類に該当せず、知事等が行う講習会又は知事等が適正と認める講習会を受講した場合に講習会名称及び受講年月日を記載すること。
- 「自動販売機の型番」欄は、調理の機能を有する自動販売機により食品を調理し、調理された食品を販売する営業の場合に記載すること。
- 「自動車登録番号」欄は、自動車において営業を行う場合に記載すること。
- 食品衛生法第8条に規定する指定成分等含有食品を取り扱う場合は、「指定成分等含有食品を取り扱う施設」欄にレ点を記載すること。
- 輸出食品を取り扱う場合は、「輸出食品取扱施設」欄にレ点を記載すること。

データ(済・不) 台帳(済・不) 施設番号()