

（宛先）静岡市保健所長

営業者様の情報を記載してください。

届出者

住所
法人にあっては、その主たる事務所の所在地
氏名
法人にあっては、その名称及び代表者の氏名

静岡市葵区城東町24番1号
たべしず株式会社
代表取締役 あらい くま夫

次のとおり変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

許可 営業者	(ふりがな)				
	氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名				
	郵便番号	電話番号	FAX番号		
	住所 ※法人にあっては、その主たる事務所の所在地				
	電子メールアドレス	法人番号			
営業 施設	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号又は商号				
	電話番号	FAX番号			
	電子メールアドレス	自動車登録番号 ※自動車において調理する営業に限る。			
	自動販売機の型番				
許可番号及び許可年月日		営業の種類	営業の形態		
静保食第07009999号令和1年1月1日		飲食店営業			
営業 の 情 報	主として取り扱う食品又は添加物				
	営業 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"/>
		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				
食品 衛生 管 理 者 又 は 食 品 衛 生 責 任 者	(ふりがな)				
	食品衛生管理者の氏名				
	食品衛生施行令第13条に規定する食品又は添加物の別	①全粉乳	②加えられるもの		
		⑦放射線照射したもの			
		⑨マーガリン、ショートニング、⑩添加物（食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの）			
(ふりがな)	あらい くまこ	資格の種類	養成講習会		
食品衛生責任者の氏名	あらい くま子	資格取得年月日	年 月 日		
		受講した講習会	講習会名称	静岡市 令和5年4月1日	
設 備	施設の構造及び設備	添付のとおり			
	使用水の種類	①水道水（ <input 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			

許可証を見て、必ず記載してください。

新たに食品衛生責任者になる方の情報を記載してください。

資格の種類：調理師、製菓衛生師
養成講習会
資格取得年月日：調理師等の登録年月日
受講した講習会：都道府県知事等が認めた講習会を受講したの名称

※資格がない方を設置する場合は、別途「誓約書」を提出していただきます。

添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> 水質検査の結果を証する書類（飲用に適する水を使用する場合）		
	衛生管理計画書	<input type="checkbox"/>	
衛生管理	HACCPの取組	<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	
	輸出食品取扱施設	<input type="checkbox"/>	

備考

変更事項：食品衛生責任者の変更

変更事項を記載してください。

担当者	(ふりがな)	あらい くまお	電話番号	090-0000-9999
	担当者氏名	あらい くま夫		

(注) 太枠内について、変更がある項目のみ記載してください。

食品衛生申請等システムにおけるオープンデータへの取扱い

- ・ 申請者氏名 公開 非公開
- ・ 申請者住所 公開 非公開
- ・ 営業施設名称、屋号又は商号 公開 非公開
- ・ 営業施設所在地 公開 非公開
- ・ 営業施設連絡先 公開 非公開

手続きに関する御担当者様の情報を記載してください。

資格を証する書類を持参してください。

- ・ 調理師⇒調理師免許
- ・ 製菓衛生師⇒製菓衛生師免許
- ・ 養成講習会受講者⇒講習会受講済み証

資格がない方を設置する場合は、別途「受講誓約書」を提出していただきます。