

営業許可申請書・営業届（変更）の書き方

個人の場合

例）個人営業（固定店舗）の、許可および届出業種の変更（営業者住所、食品衛生責任者）をする場合

（表）

第5号様式（第5条関係）

【許可・届出共通】

※ 変更がある項目名を○で囲んでください。

中野区保健所長 宛て

令和7年 1月 22日

整理番号： 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※申請書、届出書による記載は不要です。

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。

※ 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。（□）

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@×××.△△△

申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地

東京都〇〇区〇〇三丁目3番3号 〇〇マンション303号室

（ふりがな）なかの たろう 法人番号：

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

中野 太郎 生年月日 昭和50年 1月 1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@×××.△△△

施設所在地

中野区 〇〇二丁目2番2号 〇〇ビル2階

（ふりがな）れすとらんなかの

施設の名称、屋号又は商号 レストランなかの

（ふりがな）なかの 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 中野 花子 受講した講習会名称等 都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む）

東京都 令和6年 6月 6日

主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 その他の取り扱う食品

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。
ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の組合は前掲の組合を含む。

□ 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

営業届出 1 乳類販売業

2

（ふりがな）なかの たろう 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

担当者氏名 中野 太郎

収受印	収受番号	料金収納済印	合計手数料印
	営業届出 1.	営業許可業種 1.	
	2.	2.	
	3.	3.	
	4.	4.	

（日本産業規格A列4番）

申請日を記載する。

「営業許可申請書」と「営業届」に○をつける。

営業許可・届出の情報がオープンデータとして公開されることに不都合がある場合は√する。

現在の営業者の住所（住まい）、氏名、生年月日、電話番号等を記載する。
変更がある項目については、項目名を○で囲む。

現在の営業施設の電話番号、所在地、店名等を記載する。
変更がある項目については、項目名を○で囲む。

変更する場合のみ記載する。
変更項目を○で囲む。
食品衛生責任者の氏名、資格の種類を記載する。
※下記参照

変更する営業届出情報について記載する。

手続きの担当者の氏名、電話番号を記載する。

（裏）

【許可のみ】

法第55条第2項関係 該当なし □

申請者・届出者情報

(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) 法人であつて、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。 □

令第13条に規定する食品又は添加物の別

□①全粒乳（含有がし400グラム以下である旨に取められたもの） □②全粒粉乳 □③調整粉乳 □④食肉製品

□⑤魚肉ハム □⑥魚肉ソーセージ □⑦放射線照射食品 □⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）

□⑨マーガリン □⑩ショートニング □⑪添加物（法第13条第1項の規定により思惟が定められたもの）

営業施設情報

（ふりがな） 資格の種類

食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者適任（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

建築様式 鉄骨・鉄筋コンクリート・ブロック・石造・煉瓦・木造モルタル・付属建物（それ以外・その他（ ））

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） 認定番号等

ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合

添付書類

□ 施設の構造及び設備を示す図面 □

□ 変更の事実を記載した書類 □

許可の番号及び許可年月日

営業の種別

備考

1 〇中健衛食第△号 令和7年 1月 11日 飲食店営業

2 年 月 日

3 年 月 日

4 年 月 日

備考

変更する営業許可情報について記載する。

食品衛生責任者の資格

資格の種類の略称は以下のとおりです。該当するものに○を付けてください。

食管：食品衛生管理者 食監：食品衛生監視員 調：調理師 製：製菓衛生師 栄：栄養士

船舶：船舶料理士 と畜：衛生管理責任者（と畜場法） 食鳥：食鳥処理衛生管理者

食品衛生責任者の養成講習会を受講した方は都道府県知事等の講習会に○をつけ、受講した講習会の名称（都道府県名等）と受講年月日を記入してください。

営業許可申請書・営業届（変更）の書き方

法人の場合

例）法人営業（固定店舗）の、許可および届出業種の変更（代表者氏名、食品衛生責任者）をする場合

（表）

第5号様式（第5条関係）

【許可・届出共通】

※ 変更がある項目名を○で囲んでください。

中野区保健所長 宛て

令和7年 1月 22日

整理番号： 〇〇〇〇〇〇

※申請書、届出者による記載は不要です。

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。

※ 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。（□）

郵便番号： 000-0000 | 電話番号： 000-0000-0000 | FAX番号： 00-0000-0000

電子メールアドレス： 〇〇〇@×××.△△△

申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地
東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇ビル1階

（ふりがな） なかのくはげんじよ | なかの じろう | 法人番号： 0 0000 0000 0000

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
株式会社中野区保健所 代表取締役 中野 次郎 | 生年月日 年 月 日生

郵便番号： 000-0000 | 電話番号： 000-0000-0000 | FAX番号： 00-0000-0000

電子メールアドレス： 〇〇〇@×××.△△△

施設所在地
中野区 〇〇二丁目2番2号 〇〇ビル2階

（ふりがな） れすとらんなかの

施設の名称、屋号又は商号
レストランなかの

（ふりがな） なかの はなこ | 資格の種類 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 | 受講した講習会名称等 都道府県知事等の講習会（矯正と認める場合を含む） | 東京都 令和6年 6月 6日

食品衛生責任者の氏名 中野 花子

主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 | その他の取り扱う食品

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。
ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の組合は前掲の組合を含む。
☐ 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
営業届出 1 乳類販売業 | 備考

（ふりがな） なかの はなこ | 電話番号 000-0000-0000

担当者氏名 中野 花子

収受印	収受番号	料金収納済印	合計手数料印
	営業届出 1.	営業許可業種 1.	
	2.	2.	
	3.	3.	
	4.	4.	

（日本産業規格A列4番）

申請日を記載する。

「営業許可申請書」と「営業届」に○をつける。

営業許可・届出の情報がオープンデータとして公開されることに不都合がある場合は、項目名を○で囲む。

現在の営業者の住所、氏名、代表者名、法人番号（13桁）を登記のとおりに記載する。その他、電話番号等についても記載する。変更がある項目については、項目名を○で囲む。

現在の営業施設の電話番号、所在地、店名等を記載する。変更がある項目については、項目名を○で囲む。

変更する場合のみ記載する。変更項目を○で囲む。食品衛生責任者の氏名、資格の種類を記載する。※下記参照

変更する営業届出情報について記載する。

手続きの担当者の氏名、電話番号を記載する。

（裏）

【許可のみ】

法第55条第2項関係 該当なし ☐

申請者・届出者情報
(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) 法人であつて、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。 ☐

令第13条に規定する食品又は添加物の別
☐①全粒乳（含有がし400グラム以下である旨に取められたもの） ☐全卵乾燥乳 ☐調製乾燥乳 ☐③食肉製品
☐②魚肉ハム ☐魚肉ソーセージ ☐④放射線照射食品 ☐⑤食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）
☐⑥マーガリン ☐⑦ショートニング ☐非添加物（法第13条第1項の規定により思惟が定められたもの）

営業施設情報
（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） | 自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
② ☐ ①以外の飲用に適する水
建築様式 鉄骨・鉄筋コンクリート・ブロック・石造・煉瓦・木造モルタル・付属建物（それ以外・その他（ ））

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） | 認定番号等
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合

添付書類
☐ 施設の構造及び設備を示す図面 ☐
☐ 変更の事実を記載した書類 ☐

許可の番号及び許可年月日 | 営業の種類 | 備考
1 〇中健衛食第△号 令和7年 1月 1日 | 飲食店営業 |
2 年 月 日 | |
3 年 月 日 | |
4 年 月 日 | |
備考

変更する営業許可情報について記載する。

食品衛生責任者の資格

資格の種類の略称は以下のとおりです。該当するものに○を付けてください。

食管：食品衛生管理者 食監：食品衛生監視員 調：調理師 製：製菓衛生師 栄：栄養士
船舶：船舶料理士 と畜：衛生管理責任者（と畜場法） 食鳥：食鳥処理衛生管理者

食品衛生責任者の養成講習会を受講した方は都道府県知事等の講習会に○をつけ、受講した講習会の名称（都道府県名等）と受講年月日を記入してください。