

営業許可申請書・営業届（変更）の書き方

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

個人の場合

(表)

第5号様式（第5条関係）

【許可・届出共通】

※ 変更がある項目を○で囲んでください。

中野区保健所長 宛て

営業許可申請書 営業届（変更）

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：○○○@×××.△△△

申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地
東京都○○区○○三丁目3番3号 ○○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 生年月日
中野 太郎 昭和50年 1 月 1 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：○○○@×××.△△△

施設所在地
中野区 ○○二丁目2番2号 ○○ビル2階

（ふりがな） なかのべんとう

施設の名称、屋号又は商号
なかの弁当

（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 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
営業の形態 備考
1 弁当販売業
2

（ふりがな） なかの はなこ 電話番号 000-0000-0000
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.		
	3.		
	4.		

(日本産業規格A列4番)

申請日を記載する。

「営業届」に○をつける。

営業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。

※裏面の記載は不要

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

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

法人の場合

(表)

第5号様式（第5条関係）

【許可・届出共通】

※ 変更がある項目を○で囲んでください。

中野区保健所長 宛て

営業許可申請書 営業届（変更）

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：○○○@×××.△△△

申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地
東京都○○区○○一丁目1番1号 ○○ビル1階

（ふりがな） なかのくほけんじょ 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 生年月日
株式会社中野区保健所 代表取締役 中野 次郎 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：○○○@×××.△△△

施設所在地
中野区 ○○二丁目2番2号 ○○ビル2階

（ふりがな） なかのべんとう

施設の名称、屋号又は商号
なかの弁当

（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 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
営業の形態 備考
1 弁当販売業
2

（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.		
	3.		
	4.		

(日本産業規格A列4番)

申請日を記載する。

「営業届」に○をつける。

営業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、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。

※裏面の記載は不要

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。