

施設番号

手数料納付額	審査者
金 円	

様式第3号（第12条、第20条の2関係）

令和〇年〇月〇日

茨城県土浦保健所長 殿

〒310-〇〇〇〇

住所 茨城県〇〇市〇〇町1丁目2番3号

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

電話番号 029-〇〇〇-〇〇〇〇

ふりがな いばらき たろう

氏名 茨城 太郎

（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

次のとおり申請（届出）します。

〇年〇月〇日生

申請（届出）の種類 該当欄に〇印を記入すること。	<input type="radio"/>	食品営業許可申請（新規）			
	<input type="radio"/>	食品営業許可申請（更新）			
	<input type="radio"/>	食品営業届			
共通記載事項	営業所の所在地 （自動車において調理をする営業にあっては自動車登録番号）	〒310-〇〇〇〇 茨城県〇〇市〇〇町2丁目3番4号 電話番号029-〇〇〇-〇〇〇〇			
	営業所の名称、 屋号又は商号 （ふりがなを付すこと。）	ふりがな レストランいばらき			
	営業の形態	※飲食店営業のみ記入（業種名を記入 ex すし屋、そば屋）			
	主として取扱う 食品又は添加物	調理食品			
	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者 （ふりがなを付すこと。）	ふりがな 氏名	いばらき はるか 茨城 春香	資格の種類及び受講した講習会 茨城 都・道・府・県 調理師・製菓衛生師・栄養士・養成講習会 その他（ ）	
資格取得年月日	〇年 〇月 〇日				
申請記載事項	営業の種類	許可番号	許可年月日	有効期間	※査定
	飲食店営業	保指令第 号	年 月 日	～	
		保指令第 号	年 月 日	～	
		保指令第 号	年 月 日	～	
施設の構造及び設備を示す図面・付近の見取図	別紙1のとおり				
HACCPの取組の種別	<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				
申請記載事項	申請者（法人にあっては、その業務を行う役員を含む。）の欠格事項の該当の有無	(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年を経過しないこと。	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 有の場合は、その内容を記入すること。 〔 〕		
		(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、その取消の日から起算して2年を経過しないこと。	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 有の場合は、その内容を記入すること。 〔 〕		
添付書類の省略の希望	<input type="checkbox"/> 営業を譲り受けたため、茨城県食品衛生法施行細則第12条第2項ただし書の規定による添付書類の省略を希望する。				
備考					

（注）記入要領は、裏面を参照のこと。

同意書	検便	資格	登記簿	水質検査	手洗い
-----	----	----	-----	------	-----

営業設備の概要

区分	項目	内容
建築物の構造	1 建築様式	鉄骨, 鉄筋コンクリート, 木造, 石材, レンガ, その他( )
	2 面積	作業場 ※ m <sup>2</sup> (調理室 19.8 m <sup>2</sup> , 客席 16.5 m <sup>2</sup> )
	3 床	コンクリート, タイル, レンガ, 石材, 厚板, その他( )
	4 内 壁	コンクリート, タイル, レンガ, 石材, ステンレス等, 厚板, その他( ) 床から1m(コンクリート, タイル, レンガ, 石材, ステンレス等, その他( ))
	5 天井	コンクリート, タイル, レンガ, 石材, ステンレス等, 厚板 耐火ボード, その他( )
	6 窓	金網張, 合成樹脂製網張, その他( )
	7 出入口	引き戸, 扉, 自動ドア, 自由開閉扉, 金網張, 合成樹脂製網張, その他( )
	8 排水口	鉄格子, 金網, トラップ, その他( )
	9 採光	自然光, 照明(有, 無)
	10 換気	自然換気, 換気扇(吸気・排気), 電気ファン付天がい(フード) 高窓, その他( )
	11 移動営業	車名 自動車登録番号(プレート番号)
	12 自動販売機	型式番号 複数ある場合は別紙2に表示
取扱設備	13 手洗設備	従業員専用(1か所), 客室, その他( ), 消毒設備(1か所)
	14 洗浄設備	コンクリート, タイル, 石材, ステンレス等, その他( ), (2)槽
	15 消毒設備	熱湯, 蒸気, 薬品, その他( )
	16 保管設備	コンクリート, タイル, 石材, ステンレス等, 熱風乾燥保管庫, 戸棚, 格納庫, その他( )
	17 冷蔵設備	冷蔵庫(コンクリート, タイル, ステンレス等, その他( )) 冷凍庫(コンクリート, タイル, ステンレス等, その他( ))
18 機械器具(主要設備)	別紙2に表示	
給水汚物処理	19 給水	水道, 井戸, その他( )
	20 便所	水洗, くみ取り
	21 便所手洗	専用手洗設備, 消毒設備
	22 廃棄物容器	蓋付きポリ容器, その他( )
	23 汚水処理	グリストラップ(1室, 2室以上), 下水道 浄化槽, 側溝, その他( )
その他	24 食品取扱者	(5)人
	25 その他	

※飲食店営業の場合は作業場面積の記載不要

※国のホームページに食品事業者情報を掲載することについての同意書です。同意されない場合でも特に不利益はございません。

## 同意書

土浦保健所長

私は、食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取り扱いについて、下

記のことに **同意します。**

**申請者・届出者住所及び氏名を除く。**

記のことに

同意しません。

どちらかに○

記

一部同意しない場合は、  
その旨ご記載ください。

1. 食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて理解したこと。
2. 「申請者・届出者住所」、「申請者・届出者氏名」、「営業施設の電話番号」、「営業施設の所在地」、「営業施設の名称、屋号又は商号」の情報について、官民データ活用推進基本法の目的に沿い、オープンデータとして公開されること。

同意しない場合も  
ご記載ください。

日付：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名：茨城 太郎

屋号：いばらき商店

登録できるアドレスが無い  
場合は空欄でも結構です。

電子メールアドレス\*：○○○@○○. ○○

パスワード\*：○○○○○○○○○

(任意の英数字 8 桁以上)

※食品衛生申請等システムを用いて営業許可申請等の代理登録を行う際に設定するログイン ID (電子メールアドレス) 及びパスワードになります。