

※太枠内は、必ず記載して下さい。

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 岡崎市保健所長

営業許可申請書 (廃業)

食品衛生法施行規則 (第71条の2) 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、不都合がある項目の欄にチェックしてください。(届出者氏名 届出者住所 施設の名称、屋号又は商号 施設所在地 施設電話番号)

※ 以下の情報は厚生労働省が運用する食品衛生申請等システムに原則登録します。

食品衛生申請等システム利用規約に同意しない場合は、次の欄にチェックしてください。(チェック欄□)

申請者・届出者情報	郵便番号： 444-8601	電話番号： 0564-23-6000	FAX番号： 0564-23-6621	
	電子メールアドレス： okazaihc-food@city.okazaki.lg.jp	法人番号： 00000000		
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 愛知県岡崎市十王町2-9			
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ おかざきしょくひん		(生年月日)	
営業施設情報	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 岡崎食品 代表取締役 岡崎 太郎	年	月	日生
	郵便番号： 444-8545	電話番号： 0564-23-6068	FAX番号： 0564-23-6621	
	施設の所在地 岡崎市若宮町2-1-1 岡崎げんき館2階			
	(ふりがな) おかざきしょくひん			
業種に 応じた 情報	施設の名称、屋号又は商号 おかざき食品			
	食品衛生責任者の氏名	資格の種類	講習・研修・調・製・染・船舶・土畜・食鳥・講習・未登録 受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	自由記載	講習会名称	
	自動販売機の型番	業態	年	月
営業届出	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、複合型そだて製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 <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			
	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 <input type="checkbox"/>			
※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。				
営業の形態		備考		
1				
2				
3				
廃業年月日		令和3年6月2日		
担当者氏名	(ふりがな) おかざき じろう			
岡崎 次郎	電話番号			
	0564-23-6068			

