

※太枠内については変更がある項目のみ記載して下さい。

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

(宛先) 岡崎市保健所長

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、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： okazakihc-food@city.okazaki.lg.jp	法人番号： 00000000	
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地 愛知県岡崎市十王町2-9		
営業施設情報	(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)	
	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、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
情報	電子メールアドレス：	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	施設の名称、屋号又は商号 おかざき食品	
	(ふりがな) 食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。	資格の種類 受講した講習会	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥・講習・未受講 都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む) 講習会名称 免許番号
	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	年月日
	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。			
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
担当者	(ふりがな) おかざき じろう	電話番号	
	担当者氏名 岡崎 次郎	0564-23-6068	
備考			