

茨城県 保健所長 殿

〒□□□-□□□□

住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

電話番号

氏 名

（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

次のとおり届出（申請）します。

届出（申請）の種類 該当欄に○印を記入すること。	①検査申請	②食品衛生管理者設置（変更）届		
	③食品営業許可証再交付申請	④届出営業開始（廃止）届		
	⑤承継届	⑥食品営業許可申請事項変更届		
	⑦廃業届			
共通記載事項	営業所（製造所又は加工所）の所在地 〒□□□-□□□□	電話番号		
	営業所（製造所又は加工所）の名称，屋号又は商号			
届出（申請）別記載項目	① 検 査 申 請	製 品 の 名 称	申請数量	
	②食品衛生管理者設置（変更）届	製造・加工年月日	食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別	
			新	旧
		食品衛生管理者の氏名	年 月 日生	年 月 日生
		食品衛生管理者の住所	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□
		職 名		
		職 種		
		職 務 内 容		
	設置（変更）年月日			
	③食品営業許可証再交付申請	亡失（破損）の理由		
	④届出営業開始（廃止）届	営 業 の 種 類		
	⑤ 承 継 届	被相続人の氏名及び住所	〒□□□-□□□□	届出者の生年月日
				被相続人との続柄
				相続開始の年月日
⑥食品営業許可申請事項変更届	合併により消滅した法人の名称，主たる事務所の所在地及び代表者氏名	〒□□□-□□□□	合併の年月日	
	分割前の法人の名称，主たる事業所の所在地及び代表者の氏名	〒□□□-□□□□	分割の年月日	
	変 更 事 項			
⑦廃業届	変 更 前 （ 旧 ）			
	変 更 後 （ 新 ）			
	廃 業 年 月 日			
③⑤⑥⑦の項目の届出（申請）に係る現に受けている営業の種類，許可番号及び許可年月日				
営業の種類	許可番号	許可年月日	営業の種類	
	保指令第 号	年 月 日	保指令第 号	
	保指令第 号	年 月 日	保指令第 号	
	保指令第 号	年 月 日	保指令第 号	
	保指令第 号	年 月 日	保指令第 号	

（注）記入要領及び添付書類は，裏面を参照のこと。

(裏面)

1 記入要領

(1) 届出(申請)の種類欄の前に○印を記入すること。(1枚の用紙に複数の届出(申請)を行うことができる。ただし、③⑤⑥⑦の項目の届出(申請)を行う場合は、下欄に記載した営業の種類に共通する場合に限る。)

(2) 共通記載事項の欄はすべての届出(申請)で記入すること。

(3) 届出(申請)別記載項目は該当する届出(申請)欄だけ記入すること。

なお、③⑤⑥⑦の項目に係る届出(申請)については、営業の種類、許可番号及び許可年月日の欄も記入すること。

2 添付書類

各届出(申請)には、次の表の添付書類の欄に記載された書類を添付すること。

届出(申請)の種類	添付書類
①検査申請	検査命令書の写し
②食品衛生管理者設置(変更)届	1 食品衛生管理者の履歴書 2 食品衛生法第48条第6項各号のいずれかに該当することを証する書面 3 営業者との関係を証する書面
③食品営業許可証再交付申請	破損の場合は、破損した食品営業許可証
④届出営業開始(廃止)届	営業設備の概要及び営業施設の配置図並びに付近の見取図(食品営業許可申請書の様式による。)
⑤承継届	1 食品営業許可証 2(1) 相続の場合 ア 戸籍謄本又は不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し イ 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書 (2) 合併の場合 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書 (3) 分割の場合 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
⑥食品営業許可申請事項変更届	1 食品営業許可証 2 営業設備の概要の変更の場合 変更後の概要及び平面図
⑦廃業届	食品営業許可証