

文書記号	文文生食 第	号	文文生食届 第	号	新規	月	更新	月						
浄書合	発送	公印合	押印	回付・施行上の注意	決定権者	主管課長	行政情報管理補助者	主査	起案者	施行	令和	年	月	日
						—				決定	令和	年	月	日
										起案	令和	年	月	日
起案	文京保健所生活衛生課									收受	令和	年	月	日
令和 年 月 日付で申請のあった食品営業について、食品衛生法第55条の規定により別紙のとおり許可し、許可書を交付する。														
令和 年 月 日付で届出のあった食品営業について、食品衛生法第57条の規定により受理する。														

【許可・届出共通】

令和 5年 12月 13日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

文京区文京保健所長 殿

営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

食品衛生法（第55条第1項 第57条第1項）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。（チェック欄 ）

申請者・届出者情報	郵便番号：	000-0000	電話番号：	00-0000-0000	FAX番号：	00-0000-0000
	電子メールアドレス：	xxxx@xxx.co.jp			法人番号：	000000000000
	申請者・届出者住所	※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町一丁目2番3号				
	(ふりがな)	とうきょうぐるーぷ	とうきょう	いちろう	(生年月日)	
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 株式会社東京グループ 代表取締役 東京 一郎					
営業施設情報	郵便番号：	000-0000	電話番号：	00-0000-0000	FAX番号：	00-0000-0000
	電子メールアドレス：	xxxx@xxx.co.jp				
	施設の所在地	(ビル名、階_号室) 東京都文京区 〇〇 五 丁目 2 番 3 号 シビックビル2階				
	(ふりがな)	ぶんきょうべんとうはんぱいしょ				
	施設の名称、屋号又は商号	文京弁当販売所				
	(ふりがな)	とうきょういちろう				
	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	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 受講した講習会 都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む)		
	東京 一郎	講習会名称	東食養	令和3年5月31日 第0000000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		弁当、そうざい、牛乳 めん・パン類 など			
調理食品						
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					
業種に応じた情報	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	※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。				<input type="checkbox"/>
営業届出	営業の形態					備考
	1	弁当販売業				定休日 日・祝
	2					営業時間 11時~15時、17時~20時
担当者	(ふりがな)	とうきょう じろう				電話番号
	担当者氏名	東京 次郎				00-0000-0000

文書番号	保健所 收受	料金収納済印	申請手数料合計額
1 文文生食 第 号	令和 年 月 日		
2 文文生食 第 号			
3 文文生食 第 号	文京区文京保健所		
4 文文生食 第 号	生活衛生課		

