

食品衛生法施行細則（平成4年福岡県規則第40号）新旧対照表

改正後	改正前																																																			
<p>様式第3号（第6条関係）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿</p> <p style="text-align: center;">食品衛生管理者選任(変更)届</p> <p>下記のとおり、食品衛生管理者を選任(変更)したので、食品衛生法第48条第8項の規定により届け出ます。(※営業許可申請書・変更届に添付する場合、届出者情報及び施設情報は記載を省略することができます。)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">届出者情報</td> <td>郵便番号：</td> <td>電話番号：</td> <td>FAX番号：</td> </tr> <tr> <td colspan="2">電子メールアドレス：</td> <td>法人番号：</td> </tr> <tr> <td colspan="3">届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">届出者氏名 ※法人にあつては、 その名称及び代表者の氏名 年 月 日生</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">施設情報</td> <td colspan="3">施設の所在地 (ふりがな)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">施設の名称、屋号又は商号</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">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</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの) <input type="checkbox"/>②加糖粉乳 <input type="checkbox"/>⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/>③調製粉乳 <input type="checkbox"/>⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/>④食肉製品 <input type="checkbox"/>⑨マーガリン <input type="checkbox"/>⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/>⑩ショートニング <input type="checkbox"/>⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/>⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">食品衛生 管理者情報</td> <td>氏名 (ふりがな)</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職種</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職務内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>選任(変更)年月日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">備考</td> <td>添付書類</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/>履歴書 <input type="checkbox"/>資格等を証する書面 <input type="checkbox"/>営業者に対する関係を証する書面 </td> </tr> <tr> <td>(ふりがな) 担当者 氏名</td> <td colspan="2">電話番号</td> </tr> </table>	届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	電子メールアドレス：		法人番号：	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)			届出者氏名 ※法人にあつては、 その名称及び代表者の氏名 年 月 日生			施設情報	施設の所在地 (ふりがな)			施設の名称、屋号又は商号			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	<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">食品衛生 管理者情報</td> <td>氏名 (ふりがな)</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職種</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職務内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>選任(変更)年月日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table>			食品衛生 管理者情報	氏名 (ふりがな)	年 月 日生	住所			職名			職種			職務内容			選任(変更)年月日	年 月 日		備考	添付書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面		(ふりがな) 担当者 氏名	電話番号	
届出者情報		郵便番号：	電話番号：	FAX番号：																																																
		電子メールアドレス：		法人番号：																																																
		届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)																																																		
	届出者氏名 ※法人にあつては、 その名称及び代表者の氏名 年 月 日生																																																			
施設情報	施設の所在地 (ふりがな)																																																			
	施設の名称、屋号又は商号																																																			
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	<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)																																																			
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">食品衛生 管理者情報</td> <td>氏名 (ふりがな)</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職種</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職務内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>選任(変更)年月日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table>			食品衛生 管理者情報	氏名 (ふりがな)	年 月 日生	住所			職名			職種			職務内容			選任(変更)年月日	年 月 日																																
食品衛生 管理者情報	氏名 (ふりがな)	年 月 日生																																																		
住所																																																				
職名																																																				
職種																																																				
職務内容																																																				
選任(変更)年月日	年 月 日																																																			
備考	添付書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面																																																		
	(ふりがな) 担当者 氏名	電話番号																																																		

 様式第3号（第6条関係） 年 月 日 福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿 食品衛生管理者選任(変更)届 下記のとおり、食品衛生管理者を選任(変更)したので、食品衛生法第48条第8項の規定により届け出ます。(※営業許可申請書・変更届に添付する場合、届出者情報及び施設情報は記載を省略することができます。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |---------------------------------|---|---|--------|---------------|--------------|--------|----|--|--|----|--|--|----|--|--|------|--|--|-----------|-------| | 届出者情報 | 郵便番号： | 電話番号： | FAX番号： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電子メールアドレス： | | 法人番号： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 届出者住所
※法人にあつては、所在地
(ふりがな) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 届出者氏名
※法人にあつては、
その名称及び代表者の氏名
年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 施設情報 | 施設の所在地
(ふりがな) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 施設の名称、屋号又は商号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 全第13条に
規定する食品
又は添加物
の別 | <input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの)
<input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品
<input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの)
<input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン
<input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング
<input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">食品衛生
管理者情報</td> <td>氏名
(ふりがな)</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職種</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>職務内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>選任(変更)年月日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table> | | | 食品衛生
管理者情報 | 氏名
(ふりがな) | 年 月 日生 | 住所 | | | 職名 | | | 職種 | | | 職務内容 | | | 選任(変更)年月日 | 年 月 日 | | 食品衛生
管理者情報 | 氏名
(ふりがな) | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職種 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職務内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 選任(変更)年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備考 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面
<input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (ふりがな)
担当者
氏名 | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

改正後

様式第4号（第7条及び第10条関係）

年 月 日

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。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地		
営業施設情報	(ふりがな)		(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(役職)		
	年 月 日生		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥
	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。		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
主として取り扱う食品、添加物、器具又は包装容器			
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		
	2		
担当	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

改正前

様式第4号（第7条及び第10条関係）

年 月 日

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。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地		
営業施設情報	(ふりがな)		(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(役職)		
	年 月 日生		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
	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。		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
主として取り扱う食品、添加物、器具又は包装容器			
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		
	2		
担当	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

改正後

※ 食品衛生法第55条第1項の規定に基づき、営業許可申請を行う場合のみ記載してください。

申請者情報	食品衛生法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>	
	(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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>		
営業施設情報	<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要		講習会名称	年 月 日
	使用水の種類		自動車の登録番号 ※自動車において調理する営業の場合	
	①水道水(□水道水 □専用水道 □簡易専用水道) ②□①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)	認定番号等		
ふぐ処理者氏名				
添付書類	□施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/>	
	□水質検査の結果(コピーで可)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

改正前

※ 食品衛生法第55条第1項の規定に基づき、営業許可申請を行う場合のみ記載してください。

申請者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>	
	(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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>		
営業施設情報	<input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要		講習会名称	年 月 日
	使用水の種類		自動車の登録番号 ※自動車において調理する営業の場合	
	①水道水(□水道水 □専用水道 □簡易専用水道) ②□①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)	認定番号等		
ふぐ処理者氏名				
添付書類	□施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/>	
	□水質検査の結果(コピーで可)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

改正後

改正前

様式第9号（第11条関係）

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

変 更 届

食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

※ 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。
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。(□)

※ 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
届出者氏名 ※ 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名			
年 月 日生			
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・管室・船舶・と畜・食鳥
	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。		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
	年 月 日		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は包装容器		
	自動販売機の型番		業態
HACCPの取組	<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		
就業種別情報	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		
	2		
	3		
担当	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

様式第9号（第11条関係）

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

変 更 届

食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

※ 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。
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。(□)

※ 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
届出者氏名 ※ 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名			
年 月 日生			
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
	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。		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
	年 月 日		
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は包装容器		
	自動販売機の型番		業態
HACCPの取組	<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		
就業種別情報	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		
	2		
	3		
担当	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

改正後

※ 変更がある項目のみ記載してください。
 ※ 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

申請者情報	食品衛生法第55条第2項関係	該当には <input checked="" type="checkbox"/>
	(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年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(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年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であって、その業務を行う役員の中に(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。	<input type="checkbox"/>
営業施設情報	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 <input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)	
	(ふりがな)	資格の種類
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要	講習会名称 年 月 日
	使用水の種類 ①水道水(□水道水 □専用水道 □簡易専用水道) ②□①以外の飲用に適する水	自動車の登録番号 ※自動車において調理する営業の場合
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 <input type="checkbox"/> 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>	
	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)	認定番号等
	ふぐ処理者氏名	
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 水質検査の結果(コピーで可) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	許可の番号及び許可年月日	営業の種類
	1	備考
	2	
3		

改正前

※ 変更がある項目のみ記載してください。
 ※ 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

申請者情報	法第55条第2項関係	該当には <input checked="" type="checkbox"/>
	(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年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(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年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であって、その業務を行う役員の中に(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。	<input type="checkbox"/>
営業施設情報	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 <input type="checkbox"/> ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)	
	(ふりがな)	資格の種類
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任(変更)届」も別途必要	講習会名称 年 月 日
	使用水の種類 ①水道水(□水道水 □専用水道 □簡易専用水道) ②□①以外の飲用に適する水	自動車の登録番号 ※自動車において調理する営業の場合
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設 <input type="checkbox"/> 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 <input type="checkbox"/>	
	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)	認定番号等
	ふぐ処理者氏名	
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 水質検査の結果(コピーで可) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	許可の番号及び許可年月日	営業の種類
	1	備考
	2	
3		