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 | □HACCPに基づく衛生管理□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 | □ |
| 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。 | □ |
| 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 | 　 |

　※　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 |
| (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。 | □ |
| (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、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。 | □ |
| (3)　法人であって、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。 | □ |
| 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 | □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) |
| □②加糖粉乳□③調製粉乳□④食肉製品□⑤魚肉ハム□⑥魚肉ソーセージ | □⑦放射線照射食品□⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの)□⑨マーガリン□⑩ショートニング□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 | □ | 生食用食肉の加工又は調理を行う施設 | □ |
| ふぐの処理を行う施設 | □ |
| (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□水質検査の結果(コピーで可)□□ | □□□□ |
| 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 | 　 | 　 |