

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 ※ 法人にあつては、所在地					
	(ふりがな)				(生年月日)	
	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	
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				
営業種別に係る情報	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 ☐ ⑦放射線照射食品			
	☐ ③調製粉乳 ☐ ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの)				
	☐ ④食肉製品 ☐ ⑨マーガリン				
	☐ ⑤魚肉ハム ☐ ⑩ショートニング				
☐ ⑥魚肉ソーセージ ☐ 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			