

食品衛生法施行細則及び食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則の一部を改正する規則

(食品衛生法施行細則の一部改正)

第1条 食品衛生法施行細則(平成29年松江市規則第79号)の一部を次のように改正する。

次の表により、改正前欄に掲げる規定の下線を付した部分は、これに対応する改正後欄に掲げる規定の下線を付した部分のように改め、改正後欄に掲げる規定で改正前欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを加え、改正前欄に掲げる規定で改正後欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを削る。

改正後	改正前
<p>(法第10条第1項ただし書の当該職員)</p> <p>第2条 法第10条第1項ただし書に規定する当該職員は、獣畜に係るものにあつては、<u>と畜場法(昭和28年法律第114号)第19条の規定によると畜検査員、家きんに係るものにあつては食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行規則(平成2年厚生省令第40号)第49条の規定による食鳥検査員をもって充てる。</u></p> <p>(申請書又は届出書の様式)</p> <p>第4条 次の各号に掲げる<u>申請及び届出に係る書類</u>の様式は、当該各号に定めるところによる。</p> <p>(1) <u>法第58条第1項に規定する自主回収に係る届出 自主回収届(着手/変更/終了)(様式第3号)</u></p> <p>(2) <u>省令第2条の2に規定する指定成分等含有食品に係る健康被害情報の届出</u> <u>指定成分等含有食品に係る健康被害情報の届出書(様式第4号)</u></p> <p>(3) <u>省令第28条第1項に規定する製品検</u></p>	<p>(法第10条第1項ただし書の当該職員)</p> <p>第2条 法第10条第1項ただし書に規定する当該職員は、獣畜に係るものにあつては、<u>と畜場法(昭和28年法律第114号)第19条の規定によると畜検査員、家きんに係るものにあつては食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行規則(平成2年厚生省令第40号)第49条の規定による食鳥検査員をもって充てる。</u></p> <p>(申請書又は届出書の様式)</p> <p>第4条 次の各号に掲げる<u>申請書及び届出書</u>の<u>様式</u>は、当該各号に定めるところによる。</p> <p>(1) _____ <u>省令第2条の2に規定する指定成分等含有食品に係る健康被害情報の届出書(様式第3号)</u></p> <p>(2) <u>省令第28条第1項に規定する製品検</u></p>

査申請 製品検査申請書
(様式第 5 号)

(4) 省令第 49 条第 1 項に規定する食品衛生管理者選任(変更)届出 食品衛生管理者選任(変更)届
(様式第 6 号)

(5) 省令第 67 条又は第 70 条の 2 に規定する営業許可申請又は営業届出 営業許可申請書・営業届(新規、継続)(様式第 7 号)

(6) 省令第 68 条第 1 項、第 69 条第 1 項又は第 70 条第 1 項に規定する _____ 地位の承継の届出 地位承継届
(様式第 8 号)

(7) 省令第 71 条の規定による変更の届出 営業許可申請書・営業届(変更)(様式第 9 号)

(8) 省令第 71 条の 2 に規定する廃業の届出 営業許可申請書・営業届(廃業)(様式第 10 号)

(9) 条例第 3 条の規定による _____ 休業又は再開の届出 営業の休止(再開) _____ について(届出)(様式第 11 号)

査申請書 食品等の検査について(申請)
(様式第 4 号)

(3) 省令第 49 条第 1 項に規定する食品衛生管理者の設置又は変更の届出書 食品衛生管理者の設置(変更)について(届出)
(様式第 5 号)

(4) 省令第 67 条 _____ に規定する営業許可申請書 _____ 営業許可申請書 _____ (新規・継続)(様式第 6 号)

(5) 省令第 68 条第 1 項 _____ に規定する相続による許可営業者の地位の承継の届出書 相続による許可営業者の地位の承継の届出書
(様式第 7 号)

(6) 省令第 69 条第 1 項又は第 70 条第 1 項に規定する合併又は分割による許可営業者の地位の承継の届出書 合併(分割)による許可営業者の地位の承継の届出書
(様式第 8 号)

(7) 省令第 71 条の規定による変更の届出書 営業許可申請事項変更届 _____ (様式第 9 号)

(8) 条例第 3 条の規定による 廃業、休業又は再開の届出書 営業の廃止(休止、再開) について(届出)(様式第 10 号)

(9) 条例第 4 条の規定による集団給食施設の開設の届出書 集団給食施設の開設について(届出)(様式第 11 号)

2 前項第 1 号及び第 4 号から第 8 号までに定める申請書又は届出書(以下この項において「申請書等」という。)の提出は、当該申請書等の提出に代えて、厚生労働省の使用に係る電子計算機(入出力装置を含む。この項において同じ。)と当該申請書を提出しようとする者の使用に係る電子計算機とを電気通信回線で接続した電子情報処理組織を使用する方法により行うことができる。

様式第 1 号(第 3 条関係)

(表)

指令 第 号	営業許可証
	略
	年 月 日付で申請のあった <u>営業</u> については、食品衛生法(昭和 22 年法律第 233 号)第 55 条の規定により、次のとおり許可します。
	略
1・2	略
3	営業の <u>種類</u>
4	営業の <u>形態</u>
5	略

(裏)

略

様式第 2 号(第 3 条関係)

略

営業許可証再交付申請書

略

1	略	
2	営業の種類及び形態	
3	略	
4	略	

様式第 3 号 別紙のとおり

(提出書類の部数)

第 5 条 法及び政令その他の規定により市長に提出する書類の部数は、正副 2 通とする。

様式第 1 号(第 3 条関係)

(表)

指令 第 号	営業許可証
	略
	年 月 日付で申請のあった <u>業</u> については、食品衛生法(昭和 22 年法律第 233 号)第 52 条の規定により、次のとおり許可します。
	略
1・2	略
3	営業の <u>種別</u>
4	営業の <u>種目</u>
5	略

(裏)

略

様式第 2 号(第 3 条関係)

略

営業許可証再交付申請書

略

1	略	
2	営業の種類 (種別及び種目)	
3	略	
4	略	

様式第4号(第4条関係)

年 月 日

(あて先)松江市長

略

指定成分等含有食品に係る健康被害情報の届出書

略

様式第5号(第4条関係)

年 月 日

(あて先)松江市長

略

製品検査申請書

略

様式第6号 別紙のとおり

様式第7号 別紙のとおり

様式第8号 別紙のとおり

様式第9号 別紙のとおり

様式第10号 別紙のとおり

様式第11号(第4条関係)

略

営業の休止(再開)について(届出)

下記のとおり、営業を休止(再開)したので、松江市食品衛生法施行条例第3条の規定により届け出ます。

記

1	略	
2	営業の種類	
3	略	
4	休止(再開)年月日	
5	休止(再開)の理由	
6	略	

様式第3号(第4条関係)

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

略

指定成分等含有食品に係る健康被害情報の届出書

略

様式第4号(第4条関係)

年 月 日

松江市長 氏名 様

略

食品等の検査について(申請)

略

様式第5号 別紙のとおり

様式第6号 別紙のとおり

様式第7号 別紙のとおり

様式第8号 別紙のとおり

様式第9号 別紙のとおり

様式第10号(第4条関係)

略

営業の廃止(休止、再開)について(届出)

下記のとおり、営業を廃止(休止、再開)したので、松江市食品衛生法施行条例第3条の規定により届け出ます。

記

1	略	
2	営業の種類 (種別及び種目)	
3	略	
4	廃止(休止、再開)年月日	
5	廃止(休止、再開)の理由	
6	略	

添付書類 廃止の場合には、営業許可証

様式第11号 別紙のとおり

< 改正後 >

様式第 3 号 (第 4 条関係)

(表)

年 月 日

(あて先) 松江市長

自主回収届 (着手/変更/終了)

※変更、終了を届け出る場合は、変更箇所のみ記載してください。なお、色付け箇所は変更等がない場合も記載してください。
色付け箇所を変更する場合は、変更箇所がわかるように丸印をつけてください。
太枠内については営業者 (届出者) が回収の事務を他の者に指示し、又は委託した場合は記載してください。

食品衛生法第58条第1項□ 食品表示法第10条の2□の規定に基づき、次のとおり食品等の自主回収を届出します。

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、主たる事務所の所在地		
	(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 ※食品表示法に関する自主回収の場合は表示に責任を有する者			
回収担当部門	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	回収担当部門所在地		
	回収担当部門・担当者氏名 (ふりがな) ※食品表示法に関する自主回収の場合は表示に責任を有する者		
回収委託先情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	委託事業者住所 ※法人にあつては、主たる事務所の所在地		
	(ふりがな)		
委託事業者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名			
製造所又は加工所情報 (注)	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	製造所又は加工所の所在地		
	(ふりがな)		
製造所又は加工所の名称 (屋号又は商号は追記してください。) ※法人にあつては、その名称			
回収する食品等の情報等	食品等の一般名称：	商品名：	
	食品等の特定情報 (形態、内容量、消費期限、賞味期限、JANコード、製造番号、ロット番号、表示事項、出荷者、農場等) ※多数ある場合は、別紙にリストを添付してください。		
	回収の理由	内容	
	<input type="checkbox"/> ①食品衛生法に違反 <input type="checkbox"/> ②食品衛生法に違反するおそれ <input type="checkbox"/> ③食品表示法に違反 <input type="checkbox"/> ④食品表示法に違反するおそれ		

(注) 一次産品の場合は、出荷者等の営業所等の情報 (注) 輸入品の場合は、輸入業者の営業所等の情報

(裏)

回収する食品等の情報等	回収着手時点における販売状況（販売地域、販売先、販売日、販売数量等）※多数ある場合は、別紙にリストを添付して下さい。	
	回収に着手した年月日	年 月 日
	回収の方法（回収方法、回収情報の周知方法、問合せ先、回収品の保管場所、回収後の対応、回収終了予定等）	
	回収状況（販売数量に対する回収数量、回収終了等）※届出時点	
	健康被害の発生状況（生命又は身体に対する危害の発生の有無）	
	健康への危険の程度※市において記載	内容※市において記載
画像(商品の全体がわかる画像)、表示(食品関連事業者、製造所・加工所、消費期限、賞味期限、JANコード、製造番号・ロット番号等) ※多数ある場合は、別紙にリストを添付してください。		
備考		
担当者	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号

年 月 日

(あて先) 松江市長

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・営業届に添付する場合、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、商号		
政令第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 (法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)	
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)	電話番号	
	担当者氏名		

松江市長 氏 名 様

届出者 住所

氏名

法人にあっては、その主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名

食品衛生管理者の設置(変更)について(届出)

下記のとおり、食品衛生管理者を設置(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。

記

1	製 造 所	所 在 地	
		名 称	
2	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		
3	食品衛生管理者の住所、氏名及び生年月日		
4	食品衛生管理者の職名、職種及び職務内容		
5	食品衛生管理者の設置(変更)年月日		
6	参 考 事 項		

- 添付書類 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明する書類
3 営業者に対する関係を証明する書類

注 不要の文字は、抹消すること。

<改正後>

様式第7号(第4条関係)

(表)【許可・届出共通】

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

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:	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		
	(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	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。	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) 講習会名称 年 月 日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	自由記載	
	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	
就業た種情報に 報応	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	<input type="checkbox"/>	
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
	3		
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

(裏) 【許可のみ】

申請者・届出者情報	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、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(3) 法人であつて、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	政令第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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <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"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <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		受講した講習会	講習会名称 年 月 日
	使用水の種類 ① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道) ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水		自動車登録番号 ※ 自動車による営業の場合	
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)			
	ふぐ処理者の氏名 ※ふぐを処理する営業の場合	認定番号等		
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面(事業譲渡の場合は省略可) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合)水質検査の結果の写し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨			
営業許可業種	許可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				

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

〒

申請者 住所
氏名

年 月 日生

電話番号

〔法人にあつては、その主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名〕

営業許可申請書(新規・継続)

下記のとおり営業したいので、食品衛生法第52条第1項の規定により申請します。

記

営業所の所在地及び電話番号		電話番号		
	現に受けている営業許可の 番号及びその年月日*	営業所の名称 屋号又は商号	営業の種類 (種別及び種目)	備考
1				
2				
3				
4				
5				
営業設備の概要				
申請者の欠格事項	(1) 食品衛生法又はこの法律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年を経過しないこと。	(2) 食品衛生法第54条から第56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年を経過しないこと。		

- 備考 新規許可の場合
- *印欄は、記入しないこと。
 - 営業施設の面積、構造、営業上使用する主要機械器具の配置を明示した図面を添付すること。
 - 法人の場合には登記事項証明書を、水道水以外の水を使用する場合には水質検査成績書を提示すること。
 - 申請者の欠格事項の欄は、申請者(法人にあつてはその業務を行う役員を含む。)に当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。

継続許可の場合 現に受けている営業許可証を提示すること。

<改正後>

様式第8号(第4条関係)

(表)【許可・届出共通】

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

地位承継届

下記のとおり、許可営業者・届出営業者の地位を承継(相続・合併・分割)したので、食品衛生法(第56条第2項・第57条第2項)の規定に基づき届け出ます。

※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。(チェック欄 □)

※承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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せん。

地位を承継する者の情報	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	年 月 日生
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	被相続人との続柄	
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	被相続人の氏名	(ふりがな)	
	被相続人の住所		
	相続開始年月日	年 月 日	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が二人以上いる場合) <input type="checkbox"/> 営業許可証	
合併により消滅した法人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:	法人番号:	
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな)	
	合併により消滅した法人の所在地		
	合併年月日	年 月 日	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 営業許可証	
分割前の法人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:	法人番号:	
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年 月 日	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(分割により営業を承継した法人の登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 営業許可証	

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、商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
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、商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
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、商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
備考			

<改正前>

様式第7号（第4条関係）

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

届出者 住所

氏名

年 月 日生

被相続人との続柄

相続による許可営業者の地位の承継の届出書

下記のとおり許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第53条第2項の規定により届け出ます。

記

1	被相続人の氏名及び住所	
2	相続開始の年月日	
3	営業所所在地 営業所の名称、屋号又は商号 営業の種類 (種別及び種目) 現に受けている営業許可の番号及びその年月日	

添付書類 1 戸籍謄本

2 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

3 現に受けている営業許可証

<改正前>

様式第8号（第4条関係）

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

名 称

届出者 主たる事務所の所在地

代表者の氏名

合併(分割)による許可営業者の地位の承継の届出書

下記のとおり許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第53条第2項の規定により届け出ます。

記

1	合併により消滅した法人(分割前の法人)の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	
2	合併(分割)の年月日	
3	営業所所在地 営業所の名称、屋号又は商号 営業の種類 (種別及び種目) 現に受けている営業許可の 番号及びその年月日	

添付書類 1 合併(分割)後存続する法人又は合併(分割)により設立された法人の登記事項証明書

2 現に受けている営業許可証

注 不要の文字は、抹消すること。

< 改正後 >

様式第 9 号 (第 4 条関係)

(表) 【許可・届出共通】

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則 (第71条) 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)

※ 太枠内については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・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		
	(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	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。	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) 講習会名称 年 月 日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	自由記載	
	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	
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	<input type="checkbox"/>	
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
	3		
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		

(裏) 【許可のみ】

※ 太枠内については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・届出者情報	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、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。	<input type="checkbox"/>
	(3)	法人であつて、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	政令第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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <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"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <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	受講した講習会	講習会名称 年 月 日
	使用水の種類	自動車登録番号 ※自動車による営業の場合	
	① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道)		
	② <input type="checkbox"/> 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)	ふぐ処理者の氏名 ※ふぐを処理する営業の場合	認定番号等
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"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果の写し		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 営業許可証		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
営業許可業種	許可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>

様式第9号(第4条関係)

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

〒

届出者 住所

氏名

電話番号

(法人にあつては、その主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名)

営業許可申請事項変更届

住所・氏名
下記のとおり 営業所の名称、屋号又は商号 を変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定
営業設備の概要
により届け出ます。

記

営業所所在地			
電話番号			
営業所の名称等			
許可番号及び許可年月日	営業の種類(種別及び種目)	備考	
1			
2			
3			
4			
5			
変更年月日	年 月 日		
変更内容	変更事項		
	変更前		
	変更後		
備考			

- 添付書類 1 営業設備の概要以外に変更があつた場合には、現に受けている営業許可証
2 営業設備の概要に変更があつた場合には、営業施設の面積、構造及び営業上使用する主要機械器具の配置を明示し、変更箇所を朱書した図面

注 不要の文字は、抹消すること。

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則 (第71条の2) 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 □)

※ 太枠内は、必ず記載してください。

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		
	(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		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		
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
	3		
廃業年月日			
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
添付書類	<input type="checkbox"/> 営業許可証	<input type="checkbox"/> 自動車登録番号 ※自動車による営業の場合	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可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			

年 月 日

松江市・島根県共同設置松江保健所長 様

届出者 住所

氏名

年 月 日生

〔法人にあつては、その主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名〕

集団給食施設の開設について(届出)

下記のとおり、集団給食施設を開設したいので、松江市食品衛生法施行条例第4条の規定により
届け出ます。

記

1	施設	所在地	
		名称	
2	給食開始年月日		
3	給食対象者 数 給食数	朝食 昼食 夕食 計	食
4	調理従事者数	栄養士 調理師 専任従事者 計 臨時従事者	
5	施設、設備の大要 その他参考事項		

- 添付書類 1 施設の面積、構造及び使用する主要機械、器具の配置を明示した図面
2 水道水以外の水を使用する場合には、水質検査成績書

(食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則の一部改正)

第2条 食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則(平成29年松江市規則第83号)の一部を次のように改正する。

次の表により、改正後欄に掲げる規定で改正前欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを削り、改正前欄に掲げる規定の下線を付した部分は、これに対応する改正後欄に掲げる規定の下線を付した部分のように改める。

改正後	改正前
<p>様式第1号(第2条関係) 略 申請者 住所 氏名 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理事業許可申請書 略</p>	<p>様式第1号(第2条関係) 略 申請者 住所 氏名 ㊟ 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理事業許可申請書 略</p>
<p>様式第2号(第3条関係) 略 申請者 住所 氏名 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理場構造設備変更許可申請書 略</p>	<p>様式第2号(第3条関係) 略 申請者 住所 氏名 ㊟ 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理場構造設備変更許可申請書 略</p>
<p>様式第3号(第4条関係) 略 届出者 住所 氏名 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理事業許可申請事項変更届 略</p>	<p>様式第3号(第4条関係) 略 届出者 住所 氏名 ㊟ 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理事業許可申請事項変更届 略</p>
<p>様式第4号(第4条関係) 略 届出者 住所 氏名 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理場構造設備変更届 略</p>	<p>様式第4号(第4条関係) 略 届出者 住所 氏名 ㊟ 〔法人にあつては、その主たる 事務所の所在地、名称及び代 表者の氏名〕 食鳥処理場構造設備変更届 略</p>

様式第 5 号(第 5 条関係)

略
届出者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥処理業者地位承継届

様式第 6 号(第 6 条関係)

略
届出者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥処理衛生管理者配置(変更)届

様式第 7 号(第 7 条関係)

略
届出者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥処理場廃止(休止、再開)届

様式第 8 号(第 8 条関係)

略
申請者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥検査申請書

様式第 9 号(第 9 条関係)

略
申請者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認規程認定申請書

様式第 5 号(第 5 条関係)

略
届出者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥処理業者地位承継届

様式第 6 号(第 6 条関係)

略
届出者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥処理衛生管理者配置(変更)届

様式第 7 号(第 7 条関係)

略
届出者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥処理場廃止(休止、再開)届

様式第 8 号(第 8 条関係)

略
申請者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
食鳥検査申請書

様式第 9 号(第 9 条関係)

略
申請者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認規程認定申請書

様式第 10 号(第 9 条関係)

略
申請者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認規程変更認定申請書

様式第 11 号(第 10 条関係)

略
報告者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認状況報告書

様式第 12 号(第 11 条関係)

略
届出者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認規程廃止届

様式第 13 号(第 12 条関係)

略
届出者 住所
氏名
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
届出食肉販売業者届

添付書類 食品衛生法第 55 条第 1 項に基づく
食肉販売業の許可を受けていることを証する書
類の写し

様式第 10 号(第 9 条関係)

略
申請者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認規程変更認定申請書

様式第 11 号(第 10 条関係)

略
報告者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認状況報告書

様式第 12 号(第 11 条関係)

略
届出者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
確認規程廃止届

様式第 13 号(第 12 条関係)

略
届出者 住所
氏名 ㊤
〔法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名〕
届出食肉販売業者届

添付書類 食品衛生法第 52 条第 1 項に基づく
食肉販売業の許可を受けていることを証する書
類の写し

附 則

この規則は、令和 3 年 6 月 1 日から施行する。