

担当部長	担当課長	担当	受付

【処理】  入力済  裏書済  
 【確認】  登記事項証明書  責任者資格者証  
 【通知・交付】  TEL・FAX  郵便・書留・L

提出日を入力

令和 6 年 7 月 11 日

【許可・届出共通】

- ※橙色がついた項目は、必ず記載してください。
- ※青色がついた項目は、許可・届出の別に合わせて記載してください。
- ※変更がある項目については、項目名を○で囲む、または赤字で入力してください。
- ※太枠内（灰色）については変更がある項目のみ記載してください。

営業施設符号  ※記載不要

(宛先) 埼玉県知事・埼玉県幸手保健所長

整理番号：  
 ※申請者、届出者による記載は不要です。

## 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を入力する際に、右欄に不都合がある場合は、次の欄に理由を記入してください。（）

申請者の住所を記載してください。  
 （営業許可書上部に印字されている、「住所又は主たる事業所の所在地」の右側に記載されている住所）  
 変更の場合は、変更後の住所を記載を赤字で記載するか、○で囲ってください。

申請者・届出者住所	※法人にあっては、所在地
埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	
(ふりがな)	こぼとんしよくひん こぼとん
申請者・届出者氏名	※法人にあっては、
コバトン食品株式会社 小羽 トン	

【個人の場合】 営業者の氏名を記載。  
 【法人の場合】 法人の名称及び代表者の氏名を同じ枠内に記載。  
 （営業許可書上部に印字されている、「氏名又は名称」の右側に記載されている住所）  
 変更の場合は、変更後の住所を記載を赤字で記載するか、左記のように○で囲ってください。

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	営業所の所在地を記載。 （営業許可書の中部に印字されている、「1 営業所の所在地」の右側に記載されている住所）	
埼玉県幸手市中1-16-4		
(ふりがな)	こぼとんしよくひん	
施設の名称、屋号又は商号	営業所の名称、屋号又は商号を記載。 （営業許可書の中部に印字されている、「2 営業所の名称、屋号又は商号」の右側に記載されている内容）	
コバトン食品 幸手店		

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
小羽 花子		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	埼玉県 令和2年 4月 2日

食品衛生責任者が変更する場合にのみ、氏名、ふりがなを入力してください。入力時は赤字で記載するか、○で囲ってください。

食品衛生責任者が変更する場合にのみ、該当する資格の種類に○を記載してください。例えば、調理師の場合は「調」を、栄養士の場合は「栄」を○で囲ってください。また、食品衛生講習会修了者の場合は、記載例のように、「講習会名称」の右横に受講した自治体名と取得日を記入してください。また、資格を確認するため、変更届の提出時は資格者証の写しを添付してください。

HACCPの取組	※引き続き営業許可を受けようとする場合、複合型そうざい製造業、複合型製菓業、複合型製パン業、複合型製氷業、複合型製菓業、複合型製パン業、複合型製氷業、複合型製菓業、複合型製パン業、複合型製氷業
	<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

変更届の対象となる届出営業を記入。営業施設が許可のみ取得している場合、当該箇所は空欄にしてください。	<input type="checkbox"/>
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	その他の食料・飲料販売業	
2		
3		

届出担当者の氏名及び連絡先を記載。連絡の取りやすい電話番号をご記入ください。

(ふりがな)	こぼ じろう	電話番号
担当者氏名	小羽 次郎	0480-42-1101

