

年度		施設No.
----	--	-------

## 営業開始届書

年 月 日

神戸市保健所長 あて

次のとおり営業を開始したいので、神戸市食品関係営業許可等に関する取扱い要綱第9条の規定により届け出ます。

届出者の住所 <small>[法人にあつては、主たる事務所の所在地]</small>	〒 □□□□-□□□□			TEL (      )      -
ふりがな				
届出者の氏名及び生年月日 <small>[法人にあつては、その名称及び代表者の氏名]</small>				□□□ 年 月 日生
営業所所在地	〒 □□□□-□□□□ 神戸市      区			TEL1 (公開用)      -      ・TEL2      -      ・FAX      -
営業の種類	□□□□			
ふりがな				
営業所の名称、屋号又は商号	□□□			
営業開始年月日	年 月 日	従業員数	名	
製造又は販売品目				
営業設備の概要	別添（施設の平面図・機械器具類の配置図・営業設備の構造仕様書、さらに製造業にあつては製造工程の概要・機械器具類の仕様書を添付してください。）			

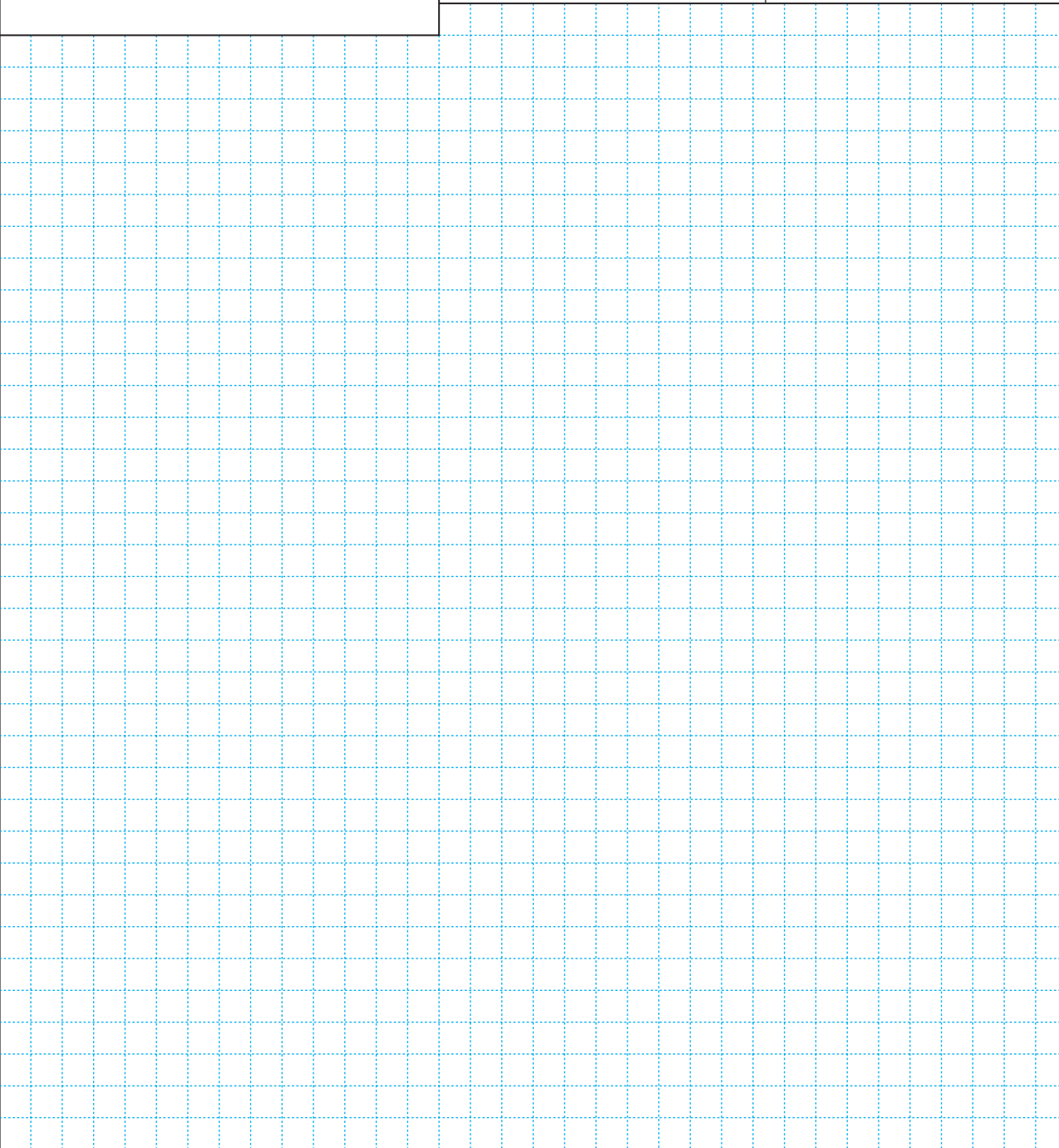
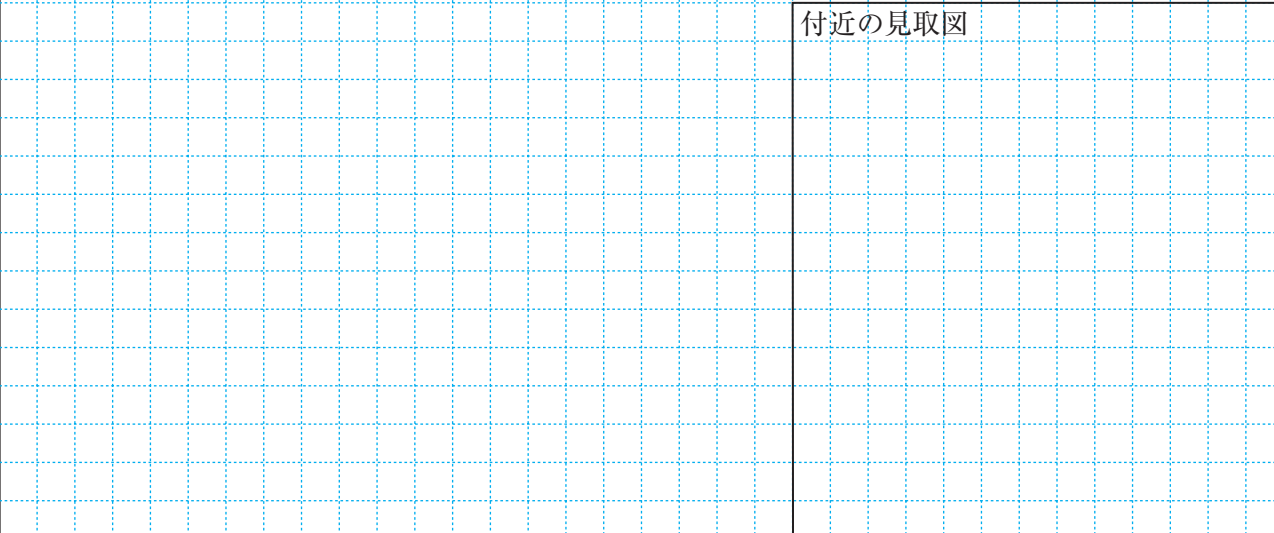
備考 この届書は、本人又は代理人が記入するものです。

- 添付書類 1. 法人の場合は、登記事項証明書等（確認後に返却します。）  
 2. 付近の見取図  
 3. 水道水以外の水を使用する場合は、水質検査成績書（写し）

送付先  
営業所   営業者   その他

起案	決裁	公開の状況		分類
所長	課長	係長	起案	保存 常用 年
				受 付
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px;">公開</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px;">部分公開</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px;">非公開</div> </div> 情報公開条例第10条第 号に該当				
交付年月日	年 月 日	届出番号	届出第 号	
(伺) 上記届出に基づいて実地調査をしたところ、支障ないものと認められますので、届出済証を交付してよろしいか。		届出済証 割印	確認欄	謄本等



施設の平面図・機械器具の配置図	施設の 全面積	作業場 の面積	m <sup>2</sup>
			
			



## 製造工程の概要

(製造する食品の名称)

(原材料名)

(使用する添加物及びその量)

(製造工程)

(容器包装の形態、材質)

(製品の表示)

(製品の規格)

(消費期限・賞味期限及び保存方法)