

食品等製造業営業届出書

年 月 日

津保健所長 あて

〒 _____

住所 _____

TEL _____

氏名 _____

_____ 年 月 日生

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名 〕

次のとおり営業を開始したいので届け出ます。

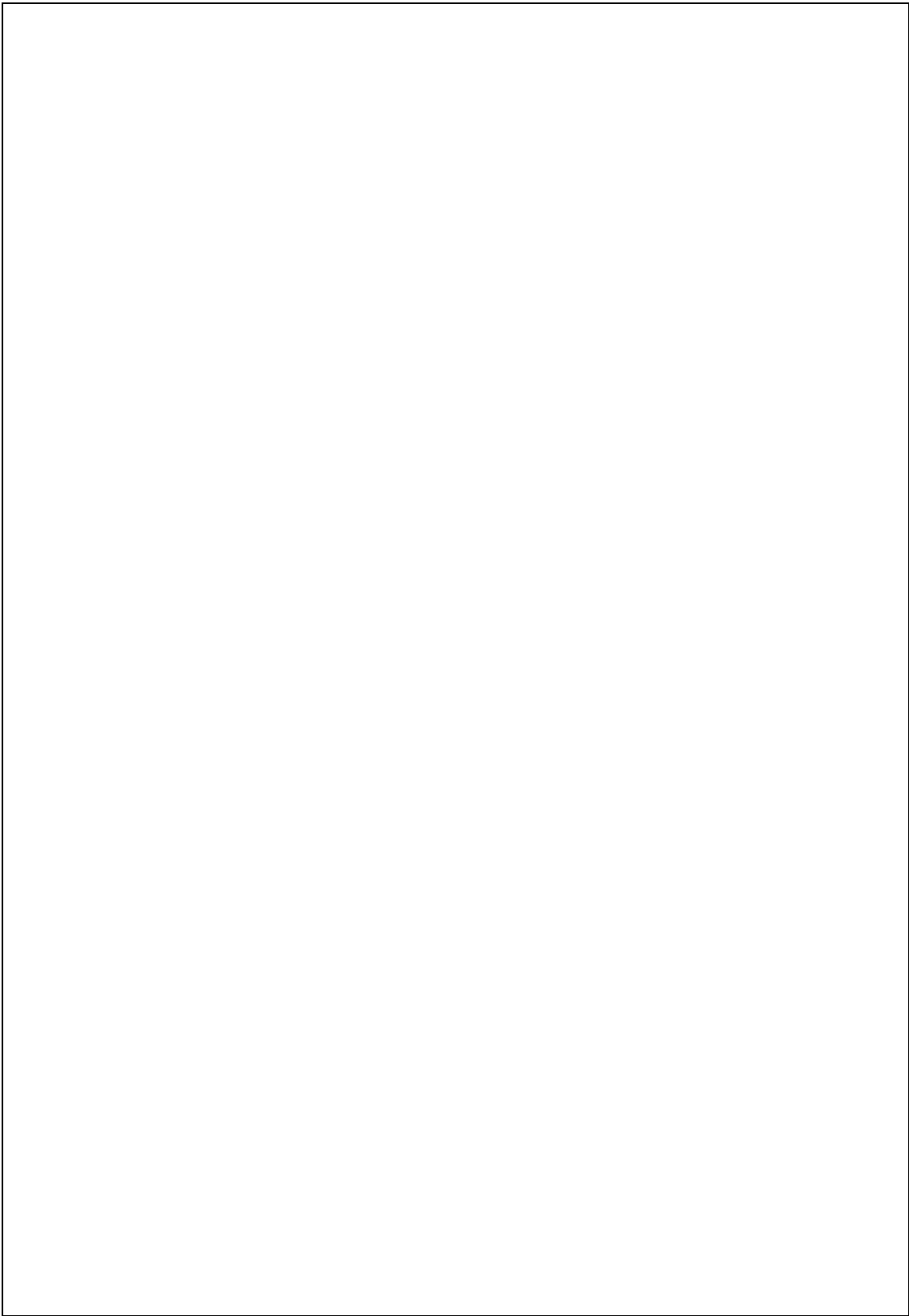
製造所の所在地	TEL
製造所の所在地等	
製造業の種類	
製造業の大要	

<注意>

1. 届出者の氏名は、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載してください。
2. 製造施設の大要には、付近の見取り図及び製造施設の平面図を含みます。
3. 水道水以外の水を使用する場合にあつては、用水の試験成績書を提示してください。

開業日	平成 年 月 日	検査日時	平成 年 月 日 時 分
-----	----------	------	--------------

付近の見取図

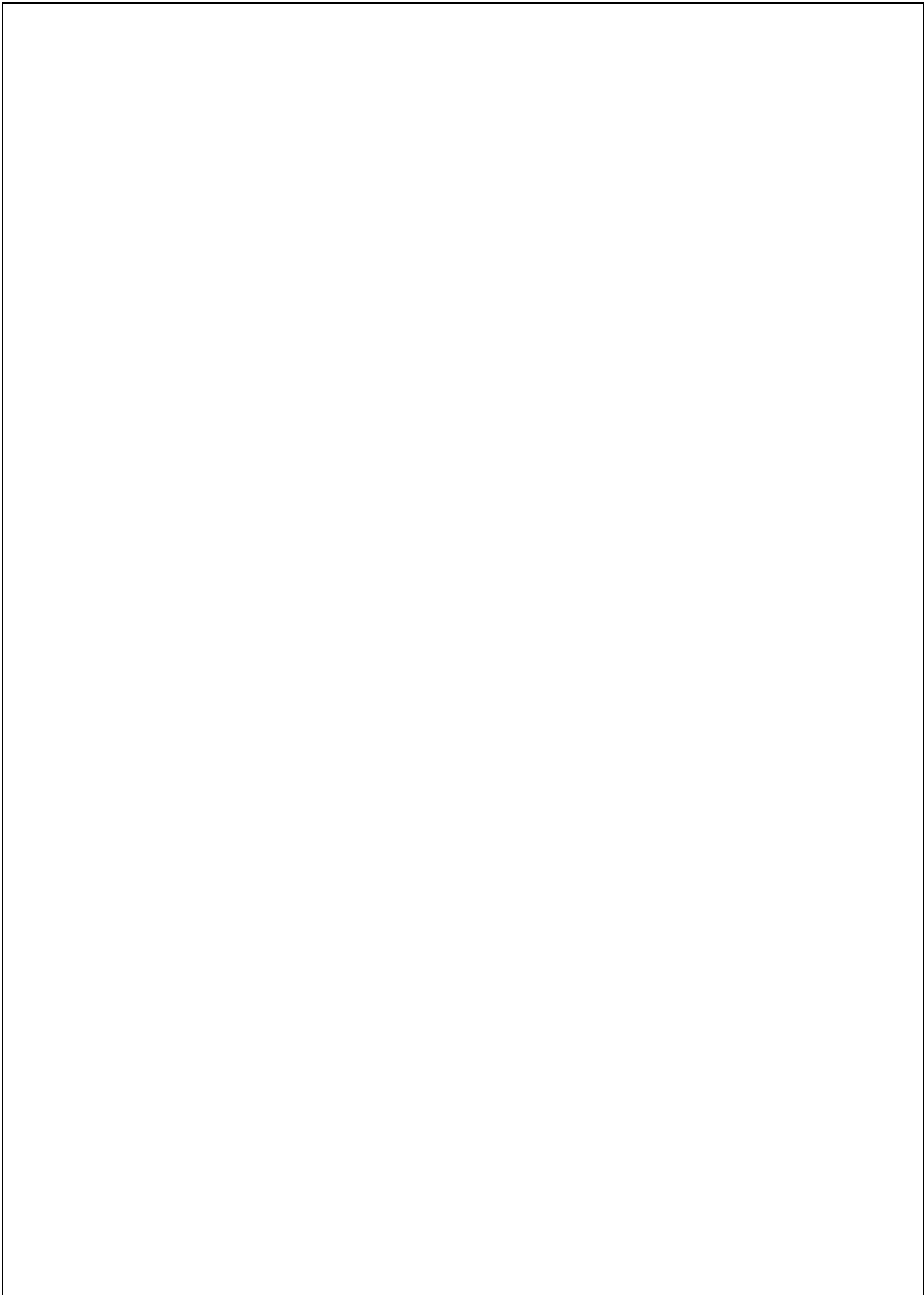


営業施設の大要

(製造業)

建 物	建 築 構 造	鉄筋・鉄骨・木造・その他 ()				
	営業所面積	㎡ (新築・改築・増築・既存)				
施 設	区 分	調 理 場				客 席
	面 積	㎡	㎡	㎡	㎡	㎡
	床 面 材 質					客席定員 名
	側 面 材 質					
	防虫 防そ 防塵	出入口 () 天 井 ()		窓 () 排水溝 ()		
	換 気	自然換気 動力換気				
	ばい煙設備	(フード付きで) 動力ファンによる換気				
	洗 浄 設 備	流水式で、 2槽・3槽・() 槽				
食 品 取 扱	原 料 保 管	専用室 () 室・戸棚 () 箇所				
	器 具 保 管	専用室 () 室・戸棚 () 箇所				
	冷 蔵 設 備	温度計付 冷蔵室 () 室・冷蔵庫 () 台				
	消 毒 設 備	煮沸・熱湯・蒸気・乾熱・薬物・その他 ()				
手 洗 い	手 洗 設 備 (流 水 式)	調 理 場	(38 cm×28 cm以上で) 消毒器付 () 箇所			
		客 席	消毒器付で () 箇所			
		便 所	消毒器付で () 箇所			
汚 物 処 理	施設専用の便所が (有) り従業員と客が (共・専) 用で (水洗・汲取) 式です (無) い、ただし近くに利用できる便所があります					
	排 水 方 法	公共下水道 其他				
	廃棄物容器	耐水性で蓋付 () 個				
そ の 他	井 戸 水 等	飲用に適する水が豊富にあり (滅菌、浄水) 装置で処理している				
	更 衣 室	従業員専用の (更衣室、ロッカー) があります				

営業設備の平面図

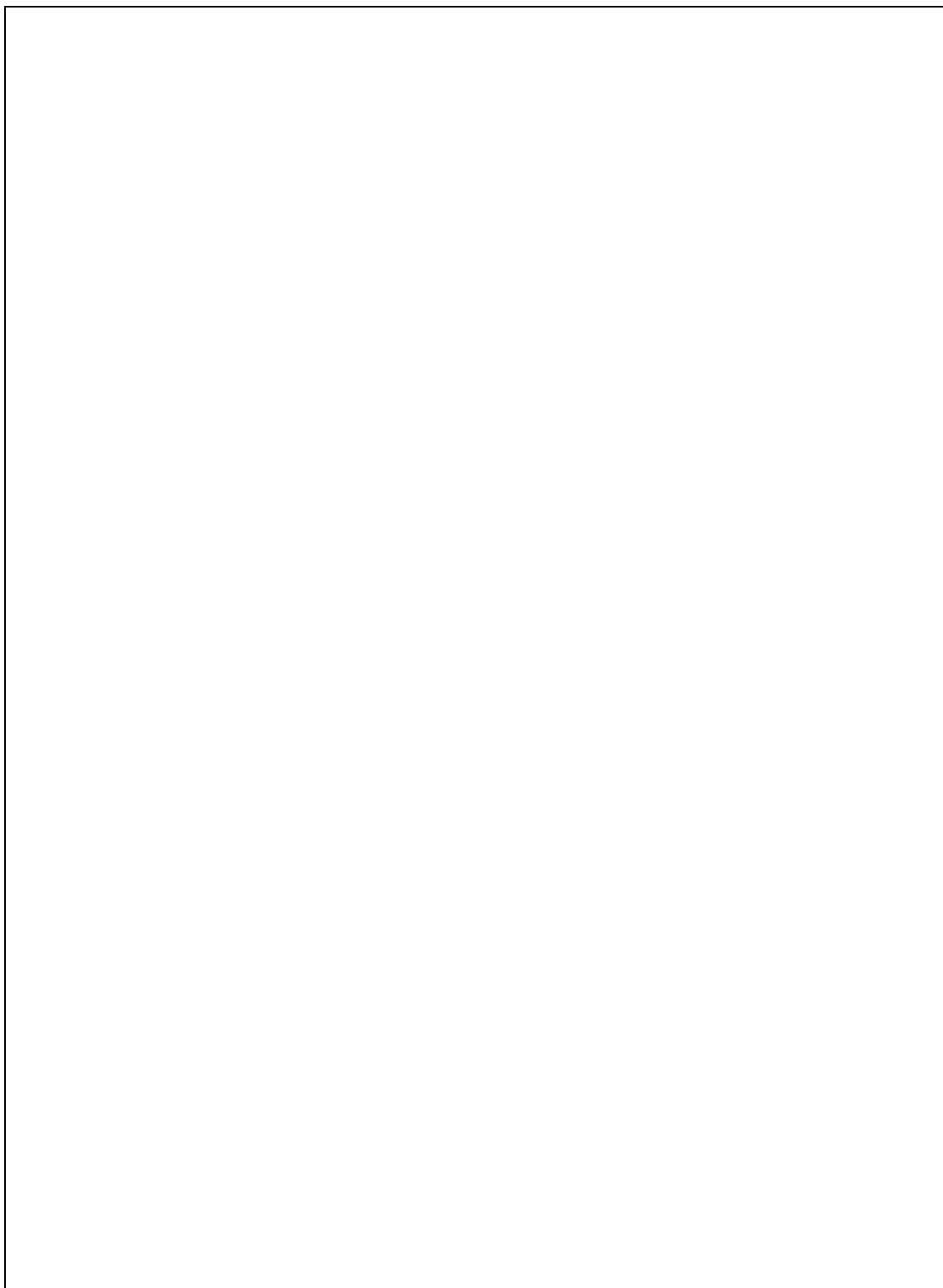


- 寸法（～m）を記入すること。
- 建物全体について記入すること。

調理場、製造場の平面図 (配置図) 配管状況を記入のこと

給水——— 線

排水----- 線



○ 寸法 (～m) を記入すること。

製造方法の概要

製造品目及び製造能力
製造用機械器具の個数能力

原材料の配合割合

製造工程