

事 務 連 絡

令 和 3 年 4 月 23 日

各

都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区

 衛生主管（部）局 御中

厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課

自動車営業の営業許可申請・届出に関する照会について

営業許可の申請書等の様式については、令和2年3月31日付け薬生食監発0311第11号厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課長通知「営業許可申請・届出等に関する様式、記載要領及び添付書類の取扱いについて」によりお示ししているところです。

今般、自動車営業の営業許可申請・届出について、別添のとおり照会があり、回答しましたので、特に下記の事項について御了知の上、関係事業者への周知等について特段のご配慮を御願いたします。

記

- 1 自動車営業の営業許可申請・届出の宛先（保健所）については、各都道府県等自治体の自動車営業の規定に基づき、事前に管轄保健所等に相談すること。
- 2 施設の所在地の記入については、1の管轄保健所等から指示された営業場所の所在地を記入すること。

【問】自動車営業の申請について

これまで、管轄地域内の自動車営業については、「県内一円」という申請を行っていたが、自動車営業について、申請書の「施設の所在地」にはどのように記載すればいいですか。

(食品衛生申請システム上、⑱「施設の所在地」に記入した住所を所管する自治体に申請・届出様式が送信されてしまいます。)

【回答】

自動車営業については、下記により様式への記載をお願いします。

食品衛生申請等システムでは、⑭「郵便番号」の住所検索により⑱「施設の所在地」に自動入力(都道府県、市区町村、町域)された住所を所管する自治体に申請・届出様式が送信されます。

事前に管轄保健所等に、⑭「郵便番号」と⑱「施設の所在地」の記載方法と申請を受け付ける保健所を確認するよう指導してください。

なお、申請・届出先を誤った場合は、事業者への差し戻しを行い、適切な保健所に申請するよう伝達してください。

また、管轄する都道府県等自治体が異なる複数の地域にまたがって移動販売を行う場合の手続きは、平成29年11月6日薬生食監発1106第2号厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課長通知「自動車による食品の移動販売に関する取扱いについて」に基づき対応されるようお願いいたします。

記

(1) ⑭「郵便番号」及び⑱「施設の所在地」(申請先に係る情報)の記載方法

ア ⑭に営業場所の郵便番号、⑱「施設の所在地」に営業場所(例:○○公園)の住所を記載すること。

(⑱の住所を所管する自治体に申請・届出様式が送信されます。)

イ ただし、管轄する自治体の全域又は複数市町村で営業を行う場合は、各自治体等の規定に基づき、⑱「施設の所在地」に下記のいずれかを記載しても差し支えない。

- ・自動車保管場所
- ・仕込み場所
- ・その他(各都道府県等自治体の自動車営業の規定に基づく住所等)

この場合は、⑵「備考欄」に営業場所、⑱「施設の所在地」の住所で行う業務(例:自動車保管場所、仕込み場所等)等必要な情報を記載すること。

また、⑱「施設の所在地」に記載する住所が、営業を行うエリアに含まれていること。

(2) ⑲「施設の名称、屋号又は商号」の記載方法

- ・自動車営業の名称、屋号又は商号を記載すること。
- ・自動車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること。
(例：○号車等)

(3) 「自動車登録番号」の記載方法

- ・営業許可の場合は、「営業施設情報」の⑳「自動車登録番号」に記載すること。
- ・届出の場合は、「営業届出」の㉑「備考」に記載すること。

(4) ㉒「備考」の記載方法

自動車営業の申請に関し必要な事項を記載すること。

(記載例)

- ・営業場所：○○県全域
- ・自動車保管場所：郵便番号 ○○県○市○町○番地○号
- ・仕込み場所：郵便番号 ○○県○市○町○番地○号

(5) 参考

(記入例)

- 別紙 1 - 1 営業許可申請書記入例(営業場所が1か所の場合)
- 別紙 1 - 2 営業許可申請書記入例(営業場所が複数の場合)
- 別紙 2 - 1 営業届記入例(営業場所が1か所の場合)
- 別紙 2 - 2 営業届記入例(営業場所が複数の場合)

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

令和〇年 〇月 〇日

別紙1-1

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長 殿

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。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	(生年月日)	
14	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
18	施設の所在地 日比谷公園（東京都千代田区日比谷公園1-6）		
	(ふりがな) きッチンカー ひびや いちごうしゃ	自動車営業の名称、屋号又は商号 (車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること)	
19	施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー日比谷 1号車		
	(ふりがな) しょくひん はなこ	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
営業施設情報	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。 食品 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 〇〇協会 〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理品	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 checked="" 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 ※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。		<input type="checkbox"/>
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

【裏面（青塗り箇所）：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3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"/>	
営業施設情報	<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"/> ⑤魚肉ハム <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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物（法第11条第1項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング			
	(ふりがな)	資格の	営業許可の場合は	
	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	受講した講習名	⑳に自動車登録番号を記載	月 日
	使用水の種類	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合		
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）	⑳			
② <input checked="" type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水	品川 500 あ 00-00			
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)			
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果	<input type="checkbox"/>		
	<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	飲食店営業（自動車営業）	
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
4	年 月 日	各自治体の規定に基づき、必要に応じて自動車保管場所や仕込み場所を記載すること		
備考	⑤〇 (記載例) 例1 自動車保管場所：郵便番号〇〇〇 東京都千代田区〇〇町〇〇番地 例2 仕込み場所：郵便番号〇〇〇 東京都渋谷区〇〇町〇〇番地			

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

令和〇年 〇月 〇日

別紙1-1

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長 殿

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。（□）

申請者・届出	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
14	郵便番号の住所を所管する保健所に申請がされます	う は、その名称及び代表者の氏名 食品 太郎	(生年月日) 昭和〇年 〇月 〇日生
	18	施設の所在地 茨城県土浦市〇〇町〇〇番地	自動車保管場所、仕込み場所等を記載しても差し支えない。 その場合、⑱の住所は営業場所に含まれていること。 ⑳備考欄に、営業場所と⑱の住所で行う業務等を記載すること
	19	施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー 茨城 A号車	自動車営業の名称、屋号又は商号 (車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること)
営業施設情報	(ふりがな) しょくひん はなこ	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。 食品 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 〇〇協会 〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理品	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 checked="" 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 ※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。		<input type="checkbox"/>
営業届出	営業の形態		備考
	1		
	2		
3			
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

【裏面（青塗り箇所）：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3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"/>	
営業施設情報	<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"/> ⑤魚肉ハム <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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物（法第11条第1項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング			
	(ふりがな)	資格の	営業許可の場合は	
	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	受講した講習名	⑳に自動車登録番号を記載	月 日
	使用水の種類	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合		
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）	⑳			
② <input checked="" type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水	品川 500 あ 00-00			
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)			
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合	認定番号等		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果	<input type="checkbox"/>		
	<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	飲食店営業（自動車営業）	
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
4	年 月	営業場所（例 ○○県一円、主な営業場所等） ㉑の住所で行う業務等（例 自動車保管場所、仕込み場所）を記載すること		
備考	⑵〇 （記載例） 営業場所：茨城県一円、ひたち海浜公園(茨城県ひたちなか市馬渡字大沼605-4) ㉑の住所で行っている業務 例 自動車保管場所：郵便番号〇〇〇 茨城県土浦市〇〇町〇〇番地 例 仕込み場所：郵便番号〇〇〇 茨城県土浦市〇〇町〇〇番地〇〇号			

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

令和〇年 〇月 〇日

別紙1-1

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長 殿

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。（□）

申請者・届出	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
14	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
18	施設の所在地 日比谷公園（東京都千代田区日比谷公園1-6）		
	(ふりがな) きっちんカー ひびや いちごうしゃ		
19	施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー日比谷 1号車		自動車営業の名称、屋号又は商号 (車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること)
	(ふりがな) しょくひん はなこ		資格の種類 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥
営業施設情報	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。 食品 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 〇〇協会 〇年 〇月 〇日	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜・果物	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 checked="" 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 ※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		営業届出の場合は ③に自動車登録番号を記載
営業届出	営業の形態		備考
	1 野菜果物販売業（自動車販売）	③	品川 500 あ 00-00
	2		
担当者	(ふりがな) しょくひん じろう		電話番号
	担当者氏名 食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

【表面（白抜き箇所）：許可・届出共通】

令和〇年 〇月 〇日

別紙1-1

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長 殿

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。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
郵便番号の住所を所管する保健所に届出がされます	しよくひん たろう		(生年月日)
	その名称及び代表者の氏名 食品 太郎		昭和〇年 〇月 〇日生
14	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	FAX番号：
18	施設の所在地 茨城県土浦市〇〇町〇〇番地		
	自動車保管場所等を記載しても差し支えない。 その場合、18の住所は営業場所に含まれていること。 50備考欄に、営業場所と18の住所で行う業務等を記載すること		
19	(ふりがな) きっちゃんかー いばらき えーごうしゃ		
	施設の名称、屋号又は商号 キッチンカー茨城 A号車 自動車営業の名称、屋号又は商号 (車を特定する名称や号車番号がある場合は記載すること)		
営業施設情報	(ふりがな) しよくひん はなこ	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。 食品 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 〇〇協会 〇年 〇月 〇日
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 野菜・果物		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 checked="" 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 ※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 営業届出の場合は 33に自動車登録番号を記載			
営業届出	営業の形態		
	1 野菜果物販売業（自動車販売）	33	土浦 500 あ 00-00
	2		
3			
担当者	(ふりがな) しよくひん じろう	電話番号	
	担当者氏名 食品 次郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

【裏面（青塗り箇所）：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3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"/>	
営業施設情報	<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"/> ⑤魚肉ハム <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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩添加物（法第11条第1項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング			
	(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 ※自動車において調理をする営業の場合		
	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)			
	ふぐ処理者氏名 ※ふぐ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	<input type="checkbox"/>		
	<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	<div style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> 営業場所（例 ○○県一円、主な営業場所等） ⑱の住所で行う業務等（例 自動車保管場所）を記載すること </div>		
50	備考 （記載例） 営業場所：茨城県一円、ひたち海浜公園(茨城県ひたちなか市馬渡字大沼605-4) ⑱の住所で行う業務 例 自動車保管場所：郵便番号○○○ 茨城県土浦市○○町○○番地			