

## 食品衛生法に基づく届出等の確認書

令和 年 月 日

洲本市長 様

住所（所在地）  
照合又は名称  
代表者氏名

印

食品衛生法に基づく届出状況は以下のとおりです。

該当する項目を○で囲んでください（届出対象外の業種の場合は、その内容も選択してください）

兵庫県下の食品営業施設リストへの掲載	項目
掲載あり	1. 営業届出のみが必要な業種に該当
掲載なし	1. 届出対象外の業種であるため <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食品または添加物の輸入業</li> <li>・ 食品又は添加物の貯蔵又は運搬のみをする営業（ただし、冷凍・冷蔵倉庫業は除く。）</li> <li>・ 常温で長期間保存しても腐敗、変敗その他品質の劣化による食品衛生上の危害の発生のおそれがない包装食品の販売業</li> <li>・ 合成樹脂以外の器具容器包装の製造業</li> <li>・ 器具容器包装の輸入業または販売業</li> <li>・ 農業や水産業の採取業</li> </ul> 2. 保健所への届け出が直近であるため 届出年月 令和 年 月

※ 適正な理由なく届出を行っていない場合、当市の学校給食用物資業者として登録出来ません。