

食品衛生等申請システム【営業の届出】

①システムにログイン

G Biz ID を利用される方

gBiz ID G Biz ID でログイン **gBiz ID** G Biz ID を作成

G Biz ID を利用されない方

ログインID

パスワード

ログイン

②営業許可の申請を選択

営業許可・届出

複数自治体へ一括申請・届出

営業許可の申請

営業の届出

地位承継届の届出

申請・届出情報の一括取込

③新規申請をクリック

EXCEL出力 CSVデータ一括削除(未届) ※未届の情報は、最終保存日から30日を経過すると自動的に削除されます。

登録済みの営業施設の営業届出を行う場合はこちらから選択してください

新規営業施設

新規届出 戻る

届出済営業施設

絞り込み検索 ☐

④担当者情報を入力

ご担当の方の情報を入力。
(ご連絡することがあります)

担当者情報

氏名 横須賀太郎

フリガナ 全角カタカナ ヨコスカタロウ

電話番号 046-824-2191

⑤営業施設(店舗)情報を入力

営業施設情報

名称、屋号又は商号 **必須** 太郎ストア

フリガナ **必須** 全角カタカナ タロウストア

郵便番号 半角数字7桁 2380046 **住所検索**

都道府県 **必須** 神奈川県

市区町村 **必須** 横須賀市

町域 **必須** 西逸見町

番地等 1-38-11

マンション名等 ウェルシティ市民プラザ3

電話番号 046-824-2191

ファクシミリ番号 046-824-2192

電子メールアドレス hls-hw@city.yokosuka.kanagawa.jp

営業車の自動車登録番号 自動車において調理をする営業の場合、営業車の自動車登録番号を入力してください

主として取り扱う食品又は添加物 **必須** 75 その他の食料品 **選択** クリア

主として取り扱う食品又は添加物(自由記載) 「主として取り扱う食品又は添加物」が複数ある場合、こちらに追記してください
パン・サンドイッチ(調理なし販売のみ)

業態 売店

自動販売機の型番 営業で自動販売機を利用する場合、自動販売機の型番を入力してください

使用水の種類 水道水

水質検査の結果 保健所から水質検査結果の提示が求められた場合は、
下方にある「ファイル登録」ボタンから水質検査の結果を登

自動車の場合は、町域:市内一円と入力。

店舗に電話がない場合は、空欄。
(プライベート用の携帯電話番号は入力しないでください)

主たる取り扱い食品を選択

⑥営業の種類を入力

営業の種類／届出情報

営業種類の説明 届出する「営業の種類」を設定してください。設定方法は下記を参照してください。
■追加方法：[+] ボタンをクリックします。■削除方法：- ボタンをクリックします。

届出区 申請区分は「新規」を選択

新規

⑬ その他の食料・飲料販売業

営業の種類は①～⑲から選択（代表的な営業1つを選択）
※どれを選ぶか不明の場合は、保健所にお問い合わせください。
横須賀市保健所 046-824-2191（平日8:30～17:00）

⑦食品衛生責任者を入力

食品衛生責任者の情報

責任者氏名	必須	横須賀太郎
フリガナ	必須	全角カタカナ ヨコスカタロウ
資格	必須	保健所や衛生協会等が主催した講習会を受講した場合は⑩を選択ください。 ⑩知事等が行う講習会又は知事等が適正と認める講習会受講者
受講した講習会、資格取得年月日等		神奈川県食品衛生協会 令和6年4月4日 横No.00-000

養成講習会を受講して資格取得した場合は、「⑩知事等が行う講習会又は知事等が適正と認める講習会受講者」を選択し、受講した講習会、資格取得年月日、資格の番号を入力。

⑧衛生管理情報を入力

衛生管理情報

衛生管理計画	有
HACCPの取組	②HACCPの考え方を取り入れた衛生管理
輸出食品取扱施設	無

基本的に「②HACCPの考え方を取り入れた衛生管理」を選択。

設備情報

☐ 指定成分等含有食品を取り扱う施設

⑨開示情報を入力

開示情報確認

「公開」を選択すると、オープンデータで公開を希望しない場合は、非公開を選択。

届出者氏名	必須	☒ 公開 ☐ 非公開
届出者住所	必須	☒ 公開 ☐ 非公開
営業施設名称、屋号又は商号	必須	☒ 公開 ☐ 非公開
営業施設所在地	必須	☒ 公開 ☐ 非公開
営業施設連絡先	必須	☒ 公開 ☐ 非公開

ファイル登録 確認 戻る 一時保存

登録 戻る

届出営業施設登録 >> ファイル登録

営業届出に必要なファイルを設定して下さい。
ファイルの指定が完了後「設定」ボタンをクリックしてください。

水質検査の結果

ファイルの選択

本人確認書類

食品衛生責任者

水道水以外の場合は、水質検査の結果

保健所に伝えたいことがある場合は備考欄に入力してください。

0文字／最大400文字

設定

【システムに関するお問い合わせ（ヘルプデスク）】 受付時間：8:30～18:00（平日）

TEL：080-4953-0566（代表） MAIL：TDEN-fas-helpdesk@ml.toshiba.co.jp

※届出に関する内容は、横須賀市保健所 046-824-2191（平日8:30～17:00）へお問い合わせください。