

認定生食用食肉取扱者養成講習会申込書

（ 年 月 日開催分 ）

受講者	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
	電話番号	
	食品衛生責任者又は 食品衛生管理者の資格 （該当する場合は を つけてください）	食品衛生責任者 ・ 食品衛生管理者
従事する営業施設	名称、屋号又は商号	
	所在地	
	電話番号	
	F A X 番号	
	食品営業許可の種類 （該当するものに をつけてください）	食肉処理業 ・ 食肉販売業 ・ 飲食店営業
生食用食肉の 取り扱い区分 （該当するものすべて に をつけてくださ い）	ア 枝肉から肉塊を切り出したり、切り出した肉塊を成形する営業施設 イ 成形された肉塊の加熱殺菌を行う営業施設 ウ 加熱殺菌された肉塊又は生食用表示された牛肉を細切又は調味する営業施設 エ 生食用食肉を取扱っていない営業施設	

証 済 講 受

氏 名

生年月日 年 月 日生

受講年月日 年 月 日

上記の者は、前橋市が開催した認定生食用食肉取扱者養成講習会の所定の課程を修了したことを証する。

年 月 日

前橋市保健所長

生食用食肉取扱施設届出書 （加工基準適用施設用）

年 月 日

前橋市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

（法人の場合にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第4条第1項の規定により、生食用食肉取扱施設を設置したいので下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 営業の種類（食品営業許可）等

営業の種類	食肉処理業	食肉販売業	飲食店営業
許可番号	前橋市指令（衛） 第 号	前橋市指令（衛） 第 号	前橋市指令（衛） 第 号
許可年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

- 4 生食用食肉取扱い施設の状況
（前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第2条第3号の該当状況）
 - ア 枝肉から肉塊を切り出したり、切り出した肉塊を成形する営業施設
 - イ 成形された肉塊の加熱殺菌を行う営業施設注1 該当するものすべてに をつけてください。

5 認定生食用食肉取扱者の氏名、生年月日等

氏名	生年月日	食品衛生管理者又は食品衛生責任者の資格	認定生食用食肉取扱者養成講習会受講済証番号及び受講年月日
		食品衛生管理者 食品衛生責任者	自治体名： 第 号 年 月 日
		食品衛生管理者 食品衛生責任者	自治体名： 第 号 年 月 日
		食品衛生管理者 食品衛生責任者	自治体名： 第 号 年 月 日

注1 食品衛生管理者、食品衛生責任者の資格がある場合は、 で囲むこと。

注2 他の自治体が実施した講習会を受講した場合は、自治体名、受講番号及び受講年月日を記入すること。

(添付書類)

- 1 営業所の平面図（生食用食肉を取扱う設備・器具の設置状況がわかるもの）
- 2 生食用食肉の加工が、加工基準に適合して実施されるための手順書
- 3 加熱殺菌を行う施設については、加熱殺菌の条件（温度・時間等）設定の根拠となるデータの写し及び生食用食肉の加工開始前の検査（1検体25g、25検体以上）が実施され、成分規格（腸内細菌科菌群陰性）に適合したことを示す検査結果の写し
- 4 認定生食用食肉取扱者の資格等を証明する書類の写し

生食用食肉取扱施設届出書

（調理基準適用施設用）

年 月 日

前橋市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

（法人の場合にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第4条第1項の規定により、生食用食肉取扱施設を設置したいので下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 営業の種類（食品営業許可）等

営業の種類	食肉処理業	食肉販売業	飲食店営業
許可番号	前橋市指令（衛） 第 号	前橋市指令（衛） 第 号	前橋市指令（衛） 第 号
許可年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

- 4 認定生食用食肉取扱者の氏名、生年月日等

氏 名	生年月日	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者の資格	認定生食用食肉取扱者養成講習会 受講済証番号及び受講年月日
		食品衛生管理者 食品衛生責任者	自治体名： 第 号 年 月 日
		食品衛生管理者 食品衛生責任者	自治体名： 第 号 年 月 日
		食品衛生管理者 食品衛生責任者	自治体名： 第 号 年 月 日

注1 食品衛生管理者、食品衛生責任者の資格がある場合は、 で囲むこと。

注2 他の自治体が実施した講習会を受講した場合は、自治体名、受講番号及び受講年月日を記入すること。

（添付書類）

- 1 営業所の平面図（生食用食肉を取扱う設備・器具の設置状況がわかるもの）
- 2 生食用食肉の調理が、調理基準に適合して実施されるための手順書
- 3 認定生食用食肉取扱者の資格等を証明する書類の写し

生食用食肉取扱施設届出事項変更届

年 月 日

前橋市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

(法人の場合にあつては、その所在地、名称及び代表者氏名)

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第 4 条第 2 項の規定により、生食用食肉取扱施設の届出の内容を下記のとおり変更したので届け出ます。

記

1 営業所の所在地

2 営業所の名称、屋号又は商号

3 変更の内容

変更前

変更後

4 変更の理由

5 変更の年月日 年 月 日

(添付書類)

- 1 生食用食肉の加工・調理場所を変更する場合は、施設の平面図（生食用食肉を取扱う設備・器具がわかるもの）
- 2 加熱殺菌の条件設定を変更する施設については、加熱殺菌の条件（温度・時間等）設定の根拠となるデータの写し及び必要に応じて生食用食肉の加工開始前の検査（1 検体 25 g、25 検体以上）が実施され、成分規格（腸内細菌科菌群陰性）に適合したことを示す検査結果の写し
- 3 認定生食用食肉取扱者を変更する場合は、変更後の者に係るその資格等を証する書類の写し

生食用食肉取扱施設廃止届

年 月 日

前橋市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

(法人の場合にあつては、その所在地、名称及び代表者氏名)

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第 4 条第 2 項の規定により、生食用食肉取扱施設を廃止したので届け出ます。

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 生食用食肉取扱施設確認証交付年月日及び番号
年 月 日付 第 号
- 4 廃止の理由
- 5 廃止の年月日
年 月 日

(添付書類)

生食用食肉取扱施設確認証

生食用食肉取扱施設確認証

（加工基準適用施設）

住 所

氏 名

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第 5 条第 2 項の規定により、下記の施設が加工基準に適合していることを確認する。

年 月 日

前橋市保健所長

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 営業の種類等
- 4 前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第 2 条第 3 号の区分

生食用食肉取扱施設確認証

（調理基準適用施設）

住 所

氏 名

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第5条第2項の規定により、下記の施設が加工基準に適合していることを確認する。

年 月 日

前橋市保健所長

記

- 営業所の所在地
- 営業所の名称、屋号又は商号
- 営業の種類等

生食用食肉取扱施設確認証再交付願

年 月 日

前橋市保健所長 様

申請者 住 所
氏 名

前橋市生食用食肉取扱施設指導要綱第5条第4項の規定により、生食用食肉取扱施設確認証を再交付して下さい。

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 生食用食肉取扱施設確認証交付年月日 年 月 日
- 4 生食用食肉取扱施設確認証交付番号 第 号
- 5 再交付理由

(添付書類)

確認証を破損した場合には、当該確認証