

食品衛生法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和8年3月27日

香川県知事 池田豊人

香川県規則第24号

食品衛生法施行細則の一部を改正する規則

食品衛生法施行細則（昭和32年香川県規則第40号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>(営業施設の基準の緩和及び特例)</p> <p>第3条 略</p> <p>2 略</p> <p>(1) 露店形態又は臨時的な営業（10日以内の営業に限る。）の方法により行う飲食店営業（<u>従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業を除き、販売する直前に食品を加熱する営業のほか、知事が別に定める営業に限る。</u>） 別表第1</p> <p>(2) 短期間又は季節的な営業（4月以内の営業に限る。）の方法により行う飲食店営業（<u>従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業を除く。</u>） 別表第2</p> <p>(3) 略</p> <p>3 略</p> <p>別表第3（第3条関係）</p> <p>省令別表第19、別表<u>第20第1号イ</u>及び第4号に掲げる基準並びにふぐを取り扱う営業に係る施設にあっては、<u>省令別表第21に掲げる基準に適合すること。この場合において、省令別表第19第5号ハ及び別表第20第1号中「令第35条第1号に規定する飲食店営業」とあるのは「令第35条第4号に規定する魚介類販売業」と、省令別表第19第5号ハ中「調理をする場合（従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する場合を除く。別表第20第1号イにおいて同じ。）」とあるのは「販売をする場合」と、省令別表第20第1号イ中「調理」とあるのは「販売」と読み替えるものとする。</u></p>	<p>(営業施設の基準の緩和及び特例)</p> <p>第3条 略</p> <p>2 次の各号に掲げる営業に係る条例第3条第1項の基準は、それぞれ当該各号に定めるとおりとする。</p> <p>(1) 露店形態又は臨時的な営業（10日以内の営業に限る。）の方法により行う飲食店営業（販売する直前に食品を加熱する営業のほか、知事が別に定める営業に限る。） 別表第1</p> <p>(2) 短期間又は季節的な営業（4月以内の営業に限る。）の方法により行う飲食店営業 別表第2</p> <p>(3) 略</p> <p>3 略</p> <p>別表第3（第3条関係）</p> <p>省令別表第19、別表<u>第20第1号</u>及び第4号に掲げる基準並びにふぐを取り扱う営業に係る施設にあっては、別表第21に掲げる基準に適合すること。この場合において、別表第19第5号ハ及び別表第20第1号中、<u>「令第35条第1号に規定する飲食店営業」とあるのは「令第35条第4号に規定する魚介類販売業」と、「調理」とあるのは「販売」と読み替えるものとする。</u></p>

第5号様式（第6条関係）

（表面）

（日本産業規格A列4番）
年 月 日

香川県 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。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日)
	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	
	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。	受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	自由記載	
	自動販売機又は全自動調理機の型番	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 type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
就業種情報に 応	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)	電話番号	
	担当者氏名		

第5号様式（第6条関係）

（表面）

（日本産業規格A列4番）
年 月 日

香川県 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。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日)
	申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	
	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。	受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	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 type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
就業種情報に 応	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)	電話番号	
	担当者氏名		

(裏面)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(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2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"/>
(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
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"/>	飲食店のうち従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		免許番号	
ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合				
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格を有することが確認できる書類	
	<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"/>	
営業許可業種	許可の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 月 日		
備考				

注 1 食品衛生法第55条第1項に基づく申請は両面を、第57条第1項に基づく届出は表面のみを記載ください。
 2 については、該当するものに「」を記入してください。

香川県証紙欄
(消印してはならない。)

(裏面)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(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2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"/>
(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
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)		免許番号	
ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合				
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格を有することが確認できる書類	
	<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"/>	
営業許可業種	許可の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 月 日		
備考				

注 1 食品衛生法第55条第1項に基づく申請は両面を、第57条第1項に基づく届出は表面のみを記載ください。
 2 については、該当するものに「」を記入してください。

香川県証紙欄
(消印してはならない。)

第7号様式（第6条関係）

(表面)

(日本産業規格A列4番)
年 月 日

香川県 保健所長 殿

営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:	法人番号:	
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名	年 月 日生		
営業施設情報	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	
	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。	受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	自由記載	
	自動販売機又は全自動調理機の型番	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 type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
就業種別情報	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)	電話番号	
	担当者氏名		

第7号様式（第6条関係）

(表面)

(日本産業規格A列4番)
年 月 日

香川県 保健所長 殿

営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:	法人番号:	
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名	年 月 日生		
営業施設情報	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)	資格の種類	
	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。	受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装	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 type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理	
就業種別情報	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)	電話番号	
	担当者氏名		

(裏面)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(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2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"/>
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
	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"/>	飲食店のうち従業者が常駐せず全自動調理機により調理された食品を販売する営業	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		免許番号	
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合			
添付書類	<input type="checkbox"/>	施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>	(営業許可証の記載事項に変更がある場合) 営業許可証
	<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"/>	(食品衛生責任者に変更がある場合) 食品衛生責任者の資格を有することができる書類
	<input type="checkbox"/>	(申請者の氏名の変更の場合) 戸籍謄本等の氏名が確認できる書類	<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の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 月 日		
備考				

- 注1 食品衛生法第55条第1項に基づく許可施設は両面を、第57条第1項に基づく届出施設は表面のみを記載ください。
- 2 太枠内の項目については、変更のある項目のみ記載してください。
- 3 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。
- 4 については、該当するものに「」を記入してください。

(裏面)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(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2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"/>
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
	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)		免許番号	
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合			
添付書類	<input type="checkbox"/>	施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>	(営業許可証の記載事項に変更がある場合) 営業許可証
	<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"/>	(食品衛生責任者に変更がある場合) 食品衛生責任者の資格を有することができる書類
	<input type="checkbox"/>	(申請者の氏名の変更の場合) 戸籍謄本等の氏名が確認できる書類	<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の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 月 日		
備考				

- 注1 食品衛生法第55条第1項に基づく許可施設は両面を、第57条第1項に基づく届出施設は表面のみを記載ください。
- 2 太枠内の項目については、変更のある項目のみ記載してください。
- 3 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。
- 4 については、該当するものに「」を記入してください。

附 則

- 1 この規則は、令和8年4月1日から施行する。
- 2 改正前の第5号様式及び第7号様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。