

# 金沢市食品衛生自主管理認証制度事務取扱い要領

平成19年7月13日決裁

## 第1 趣旨

この要領は、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱（平成19年3月30日決裁。以下「要綱」という。）の実施について、必要な事項を定めるものとする。

## 第2 認証の申請

- 1 要綱第5条の規定による申請は、金沢市自主衛生管理認証申請書（様式第1）により行うものとする。
- 2 店舗型自主衛生管理認証（以下「店舗型認証」という。）の申請は、次に掲げる書類を添付して行うものとする。
  - (1) 要綱第4条第2号に定める別表（以下「要綱の別表」という。）第1各項の第1欄の項目に関する第4欄に定める記録の写し（当該申請の前1月分）
  - (2) 前号の規定にかかわらず、要綱の別表第1の第3欄に定める頻度が1週間に1回以上のものにあつては、その頻度で実施した申請前2回分の記録の写し
- 3 工場型自主衛生管理認証（以下「工場型認証」という。）の申請は、次に掲げる書類を添付して行うものとする。
  - (1) 施設の平面図及び設備一覧表（要綱の別表第2の基準に適合するか否かを判断できるもの）
  - (2) 要綱の別表第3各項の第1欄の項目に関する第2欄及び第3欄に定める手順並びに頻度及び記録の方法を定めた文書並びに第4欄に定める記録の写し（当該申請の前1月分）
  - (3) 前号の規定にかかわらず、要綱の別表第3の第3欄に定める頻度が1週間に1回以上のものにあつては、その頻度で実施した申請前2回分の記録の写し

## 第3 認証の審査等

- 1 要綱第6条第1項の規定による申請に係る審査は、金沢市食品衛生法施行条例第2条第1項に規定する管理運営基準の遵守状況並びに店舗型認証にあつては要綱の別表第1の基準について、工場型認証にあつては要綱の別表第2及び第3の基準について行うものとする。

- 2 要綱第6条第2項の規定による認証書は、金沢市自主衛生管理認証書（様式第2）によるものとする。
- 3 認証の番号は、店舗型認証及び工場型認証のそれぞれの一連の番号によるものとし、その番号の前にそれぞれ「店舗型」又は「工場型」の文字を冠するものとする。
- 4 要綱第6条第2項の規定による認証をしたときは、次に掲げる事項について認証施設名簿を作成するものとする。
  - (1) 認証の区分、認証番号及び認証年月日、認証の有効期間
  - (2) 営業者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）及び住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）
  - (3) 施設の名称及び所在地
  - (4) 営業の種類
  - (5) 食品衛生責任者の氏名
- 5 認証の基準に適合しないと認めたときの要綱第6条第3項の規定による通知は、金沢市自主衛生管理認証申請審査結果通知書（様式第3）により行うものとする。

#### 第4 認証の更新申請及び審査等

- 1 要綱第7条第3項の規定による認証の更新申請は、金沢市自主衛生管理認証更新申請書（様式第4）により行うものとし、添付書類は第2の2又は3の規定を準用する。ただし、工場型認証であって、認証を受けた後又は要綱第9条第1項第4号の変更の届出を行なった後、自主衛生管理に関する手順書の内容に変更がない場合は当該手順書の添付を省略することができる。
- 2 要綱第7条第4項の更新の審査等については、第3の規定を準用する。

#### 第5 認証の公表等

要綱第8条の認証の公表は、当該認証の有効期間（更新後の有効期間を含む。）の間、保健所のホームページに次に掲げる事項について掲載するものとする。

- (1) 営業者の氏名
- (2) 施設の名称及び所在地
- (3) 営業の種類
- (4) 認証の有効期間

## 第6 変更等の届出

- 1 要綱第9条第1項各号の規定による届出は、次の各号によるものとする。
  - (1) 要綱第9条第1項第1号及び第4号の届出 金沢市自主衛生管理認証申請事項変更届出書（様式第5）
  - (2) 要綱第9条第1項第2号の届出 金沢市自主衛生管理認証施設廃止届出書（様式第6）
  - (3) 要綱第9条第1項第3号の届出 金沢市自主衛生管理認証施設辞退届出書（様式第7）
- 2 要綱第9条第1項第1号の届出があったときは、第3の1の認証書の該当事項を書き換えて再交付をするものとする。

## 第7 認証を受けた旨の表示等

- 1 要綱第12条第2項の規定による認証に関する表示等についての保健所長の承認を受けようとするときは、表示しようとするものの見本を添付して、自主衛生管理認証表示承認申請書（様式第8）を提出することにより行うものとする。
- 2 前項の申請があったときは、自主衛生管理認証に係る表示の審査結果について（様式第9）によりその結果を通知するものとする。

## 第8 認証施設への立ち入り等

- 1 保健所長は、必要があると認めるときは認証施設に立ち入りをし、その自主衛生管理の状況について調査をするものとする。
- 2 認証営業者は、その自主衛生管理について、保健所長から求めがあったときは必要な報告をするものとする。

附 則

この要領は、決裁の日から施行する。

附 則

この要領は、決裁の日から施行する。

様式第 1 (第 2 関係)

年 月 日

金沢市自主衛生管理認証申請書

(あて先) 金沢市保健所長

営業者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第 5 条の規定による認証を受けたいので申請します。

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| 施設の所在地         |                           |
| 施設の名称          |                           |
| 営業の種類          |                           |
| 食品衛生責任者の職名及び氏名 |                           |
| 受けようとする認証の種類   | 店舗型自主衛生管理認証 ・ 工場型自主衛生管理認証 |

(備考)

- 1 店舗型認証の申請の場合は、次に掲げる書類を添付してください。
  - (1) 要綱第 4 条第 2 号の別表第 1 各項の第 4 欄に定める記録の写し (申請前 1 月分)
  - (2) 前号に係わらず、要綱の別表第 1 第 3 欄の頻度が 1 週間に 1 回以上のものにあつては、その頻度で実施した申請前 2 回分の記録の写し
- 2 工場型認証の申請の場合は、次に掲げる書類を添付してください。
  - (1) 施設の平面図及び設備一覧表 (要綱第 4 条第 2 号の別表第 2 の基準に適合するか否かを判断できるもの)
  - (2) 要綱第 4 条第 2 号に定める要綱の別表第 3 各項の第 1 欄の項目に関する第 2 欄及び第 3 欄に定める手順並びに頻度及び記録の方法を定めた文書並びに第 4 欄に定める記録の写し (当該申請前 1 月分)
  - (3) 前号の規定にかかわらず、要綱の別表第 3 第 3 欄の頻度が 1 週間に 1 回以上のものにあつては、その頻度で実施した申請前 2 回分の記録の写し

## 自主衛生管理認証書

営業者 住所

氏名

あなた（貴社）が下記施設において実施している食品衛生に係る自主衛生管理は、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第4条の基準に適合していたので、同要綱第6条第2項の規定に基づき認証します。

年 月 日

金沢市保健所長

認証の有効期間 年 月 日 から

年 月 日 まで

記

施設の所在地

施設の名称

認証の種類

様式第3（第3関係）

金沢市自主衛生管理認証申請審査結果通知書

営業者 住所

氏名

年 月 日付で申請のあった下記施設における食品衛生に係る自主衛生管理について審査を行った結果、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第4条の基準に適合しなかったため、同要綱第6条第3項の規定に基づき通知します。

年 月 日

金沢市保健所長

記

施設の所在地

施設の名称

認証しない理由

金沢市自主衛生管理認証更新申請書

(あて先) 金沢市保健所長

営業者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第 7 条第 3 項の規定による認証を更新したいので申請します。

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| 施設の所在地         |                           |
| 施設の名称          |                           |
| 営業の種類          |                           |
| 食品衛生責任者の職名及び氏名 |                           |
| 受けようとする認証の種類   | 店舗型自主衛生管理認証 ・ 工場型自主衛生管理認証 |
| 認証の番号及び年月日     | 第 号 年 月 日                 |

(備考)

- 1 店舗型認証の申請の場合は、次に掲げる書類を添付してください。
  - (1) 要綱第 4 条第 2 号の別表第 1 各項の第 4 欄に定める記録の写し (申請前 1 月分)
  - (2) 前号に係わらず、要綱の別表第 1 第 3 欄の頻度が 1 週間に 1 回以上のものにあつては、その頻度で実施した申請前 2 回分の記録の写し
- 2 工場型認証の申請の場合は、次に掲げる書類を添付してください。
  - (1) 施設の平面図及び設備一覧表 (要綱第 4 条第 2 号の別表第 2 の基準に適合するか否かを判断できるもの)
  - (2) 要綱第 4 条第 2 号に定める別表第 3 各項の第 1 欄の項目に関する第 2 欄及び第 3 欄に定める手順及び頻度及び記録の方法を定めた文書並びに第 4 欄に定める記録の写し (当該申請前 1 月分)
  - (3) 前号の規定にかかわらず、要綱の別表第 3 第 3 欄の頻度が 1 週間に 1 回以上のものにあつては、その頻度で実施した申請前 2 回分の記録の写し
  - (4) ただし、工場型認証であつて、認証を受けた後又は要綱第 9 条第 1 項第 4 号の変更の届出を行なった後、自主衛生管理に関する手順書の内容に変更がない場合は当該手順書の添付を省略することができます。

年 月 日

金沢市自主衛生管理認証申請事項変更届出書

(あて先) 金沢市保健所長

営業者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記の認証施設の申請事項に変更があつたので、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第 9 条第 1 項第 1 号及び第 4 号の規定により届け出ます。

|                        |           |  |
|------------------------|-----------|--|
| 認 証 施 設<br>の 所 在 地     |           |  |
| 認証施設の名称                |           |  |
| 営 業 の 種 類              |           |  |
| 認 証 の 番 号<br>及 び 年 月 日 | 第 号 年 月 日 |  |
| 変<br>更<br>事<br>項       | 項 目       |  |
|                        | 新         |  |
|                        | 旧         |  |

(添付書類)

- 1 変更の内容を明らかにする書類
- 2 営業者の氏名及び住所並びに認証施設名称の変更にあつては自主衛生管理認証書
- 3 手順書の変更にあつては、変更前後の内容を比較できるもの



様式第 6 (第 6 関係)

年 月 日

金沢市自主衛生管理認証施設廃止届出書

(あて先) 金沢市保健所長

営業者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記の認証施設を廃止したので、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第 9 条第 1 項第 2 号の規定により届け出ます。

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| 認 証 施 設<br>の 所 在 地     |           |
| 認証施設の名称                |           |
| 営 業 の 種 類              |           |
| 認 証 の 番 号<br>及 び 年 月 日 | 第 号 年 月 日 |
| 廃 止 年 月 日              | 年 月 日     |

(備考) 認証書を添付してください。

様式第7（第6関係）

年 月 日

金沢市自主衛生管理認証施設辞退届出書

（あて先）金沢市保健所長

営業者 住所

氏名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

下記施設の認証を辞退したいので、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第9条第1項第3号の規定により届け出ます。

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| 認 証 施 設<br>の 所 在 地     |           |
| 認証施設の名称                |           |
| 営 業 の 種 類              |           |
| 認 証 の 番 号<br>及 び 年 月 日 | 第 号 年 月 日 |
| 辞 退 の 理 由              |           |

（備考）認証書を添付してください。

年 月 日

自主衛生管理認証表示承認申請書

(あて先) 金沢市保健所長

営業者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記のものに認証を受けた旨を表示したいので、金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第 12 条第 2 項の規定により申請します。

|             |  |
|-------------|--|
| 表示をしようとするもの | 1 従業員が使用する名刺<br>2 自ら開設するホームページ<br>3 購入者に商品を渡すために使用する袋<br>4 その他 ( ) |
| 表示をしようとする内容 |  |
| 認証施設の所在地    |  |
| 認証施設の名称     |  |
| 営業の種類       |  |
| 認証の番号及び年月日  | 第 号 年 月 日  |

(備考) 表示をしようとするもののデザイン原稿を添付してください。

様式第9（第7関係）

自主衛生管理認証に係る表示の審査結果について

営業者 住所

氏名

認証施設住所

名称

あなた（貴社）が営業する上記の認証施設に関する金沢市食品衛生自主管理認証制度要綱第12条第2項の規定による表示の承認申請について、審査の結果は下記のとおりです。

年 月 日

金沢市保健所長

記

1. 審査の結果

（例示）別添の表示見本のとおり表示して差し支えない。

（例示）別添の表示見本により表示することは認めない。

2. 表示の対象物

（例示） 年 月 日付け申請書のとおり

3. 表示の承認期間は、上記施設の認証の有効期間の満了の日までとする。