

食品衛生申請等システムの利用方法（③移動営業許可申請編）

- ① ログインIDとパスワードを入力し、ログイン
※下記に記載のURLまたはQRコードからアクセス



【URL】

<https://ifas.mhlw.go.jp/faspte/page/login.jsp>



- ② 目的の項目を選択



- ③ 必要情報を入力

営業施設情報	
名称、屋号又は商号	例：保健所キッチンカー
フリガナ	ホケンショキッチンカー
郵便番号	7900813 住所検索
都道府県	愛媛県
市区町村	松山市
町域	保健所管内
番地等	
マンション名等	
電話番号	
ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	hceisei@city.matsuyama.ehime.jp
営業車の自動車登録番号	愛媛 500 あ 〇〇-〇〇
主として取り扱う食品又は添加物	753 調理食品 選択 クリア
主として取り扱う食品又は添加物（自由記載）	例：たこ焼き、クレープ、コーヒーなど
業態	キッチンカー（または露店屋台）
法第55条第2項各号のいずれかに該当することの有無	無
法第55条第2項各号のいずれかに該当する場合の内容	未選択
自動販売機の型番	
施設の構造及び設備を示す図面	事業譲渡以外の場合、必須項目で
営業を譲り受けたことを証する書面等	事業譲渡の場合、必須項目です。下方にある「ファイル登録」ボタンから登録してください。
使用水の種類	水道水
水質検査の結果	④飲用に適する水を選択した場合、下方にある「ファイル登録」ボタ

都道府県：愛媛県
市区町村：松山市
町域：保健所管内 } と入力

※愛媛県全域における移動営業は可能です。

いわゆるナンバープレートに記載されている
識別番号です。（キッチンカーの場合は必須）

自動車及び露店屋台の場合は、
「753 調理食品」を選択

【欠格事由の確認】

※直近2年間で食品衛生法違反等により刑に処されたり、営業許可を取り消されたりしている場合は、新たな許可を受けることが出来ません。

地下水を使用している施設は、「飲用に適する水」を選択
※地下水の場合、下にあるファイル登録ボタンから、**直近1年以内の水質検査成績書**を添付する必要があります。

「+」をクリック

営業の種類 / 許可区分	申請区分	営業の種類	許可番号	初回許可
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① 飲食店営業		

申請区分を「新規」にして、営業の種類を①～⑳から選択
(許可番号から右側の情報は入力不要です。)

※2026年3月までは、既存の営業許可施設でも、「継続」ではなく「新規」での取扱いとなります。

食品衛生責任者又は食品衛生管理者の情報	
責任者氏名	松山一郎
フリガナ	マツヤマイチロウ
資格	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	食品衛生責任者養成講習会(松山市)、令和3年7月2日取得(第38310001号)
管理者氏名	
フリガナ	
資格	未選択
受講した講習会、資格取得年月日等	
食品等の指定	未選択

食品衛生責任者の資格情報を入力

※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、左の例のように、講習会開催地、受講日、責任者番号等を入力します。

食品衛生管理者は設置不要のため入力しない
(食品衛生責任者とは異なります。)

自動車及び露店屋台の場合は、
「②HACCPの考え方を取り入れた衛生管理」を選択

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

施設情報	
<input type="checkbox"/>	飲食店営業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"/>	指定成分等含有食品を取り扱う施設

※これらの取扱いがなければ
チェックしない

営業施設ごとの個別基準	
営業施設ごとの個別基準	確認済
営業施設基準	

※営業許可の取得に必要な施設基準が列記されています。
全ての項目に入力が必要です。

施設の図面

施設の構造及び設備を示す図面	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
営業を譲り受けたことを証する書面等	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
水質検査の結果	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
その他必要書類①	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
その他必要書類②	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
その他必要書類③	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
その他必要書類④	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
その他必要書類⑤	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	ファイルクリア
備考	<p>(記載例)</p> <p>営業場所: 愛媛県全域 自動車保管場所: 〒790-0813 愛媛県松山市萱町6丁目30-5 仕込み場所: 〒790-0813 愛媛県松山市萱町6丁目30-5 (飲食店営業許可あり)</p>		

水質検査成績書
(地下水使用施設)

備考欄に、自動車保管場所(駐車場)
と仕込み場所の住所を入力

開示情報確認	
申請者氏名	<input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 非公開
申請者住所	<input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 非公開
営業施設名称、屋号又は商号	<input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 非公開
営業施設所在地	<input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 非公開
営業施設連絡先	<input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 非公開
<input type="button" value="ファイル登録"/> <input type="button" value="確認"/> <input type="button" value="戻る"/> <input type="button" value="一時保存"/>	
<input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="戻る"/>	

※急ぎで確認が必要な場合は、オンライン申請後
松山市保健所まで電話連絡をお願いします。