

○事業者（担当者）アカウント新規登録確認画面



メニュー

文字サイズの変更

標準 大 特大

メニュー 営業許可・届出 食品リコール 衛生証明書発行 マイアカウント管理 システム管理

食品等事業者基本情報登録 >> 確認

以下の食品等事業者の基本情報で登録します。
内容に問題がない場合は「登録」ボタンをクリックしてください。

担当者基本情報			
姓	保健福祉局	名	医療衛生企画課
姓 フリガナ	ホケンフクシキョク	名 フリガナ	イリヨウエイセイキカクカ
郵便番号			
都道府県	京都府		
市区町村	京都市中京区		
町域	柳八幡町		
番地等	65		
マンション名等	京都朝日ビル7階		
電話番号	222-3429	ファクシミリ番号	
所属部署	食品安全担当		
生年月日			
電子メールアドレス	kenkoanzen@city.kyoto.com		
秘密の質問			
答え			

(1) 担当者基本情報の入力
行政への届出等事務担当者又は食品取扱担当者を登録してください。
異動等が頻繁にあり、担当者個人名の登録が馴染まない場合には、
担当部署名等の登録でも差し支えありません。

←担当者情報で入力したメールアドレスが
この事業者のログインIDとなります。
同じメールアドレスを利用して複数の事業者アカウントを
登録することはできませんので御注意ください。

基本情報			
事業形態	法人		
法人番号	2000020261009		
会社名称	京都市		
フリガナ	キョウトシ		
郵便番号			
都道府県	京都府		
市区町村	京都市中京区		
町域	上本能寺前町		
番地等	488		
電話番号	222-3111	ファクシミリ番号	

(2) 事業者（営業者）基本情報の入力
営業者の情報を入力してください。
※法人の場合は、法人登記している情報どおりに
入力してください。

代表者基本情報			
姓	門川	名	大作
姓 フリガナ	カドカワ	名 フリガナ	ダイサク
生年月日			
電子メールアドレス			
肩書	市長		

登録

戻る



(3) 上記入力情報に問題がなければ「登録」ボタンを押して完了

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Rights reserved.