

令和 年 月 日

県南保健所長 様

届出者 住 所 長崎県〇〇市 町 1 2 3 - 4 5

氏 名 〇〇株式会社 代表取締役
年 月 日生

[法人にあっては、法人の名称、主たる事業所の所在地及び代表者の氏名]

営業許可申請書（臨時営業）

食品衛生法第55条の規定により、次のとおり申請します。

10日以内で申請できますので、雨天延期などを考慮して申請ください

営業所所在地	長崎県●●市▲▲町■ ■ 7 8 9		
営業所の名称等	〇〇株式会社 等		
営業申請期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 ●日 まで		
	営業の種類（種別）	取扱品目	備考
1	飲食店（臨時営業）		
2	（臨時営業）		
3	（臨時営業）		
4	（臨時営業）		
5	（臨時営業）		
申欠 請格 者事 の項	(1) 食品衛生法又はこの法律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年を経過しないこと。		なし
	(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年を経過しないこと。		なし
添書 付類	(1) 営業所の案内図又は地図の写し (2) 営業施設の大要、営業施設の図面の写し (3) 法人の場合は登記簿謄本(提示のみ) (4) 水道水以外の水を使用する場合には水質検査証明書(提示のみ)		

（注）1「申請者の欠格条項」欄には法人にあってはその業務を行う役員を含むものとし、当該事項がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。

上記の申請について令和 年 月 日に調査した結果、基準に適合しているので、申請どおり許可してよろしいか伺います。							
浄書	校合	検印	衛生環境課長	班 長	係 長	課 員	取扱者