納付方法

電子申請[整理番号:

決済端末または納付書による収納(手数料納付済申出書を添付)

西彼保健所長樣

住	所	
ΤE	L	
ふり; 氏		

]

年 月 日生

-

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

営業許可申請書(臨時)

食品衛生法第55条第1項の規定により、次のとおり申請します。

営業月	所の所在地						
営業月	所の名称等						
	営業の種類(種別)		営	業申請	期間		
1		年	月	日~	年	月	日
2		年	月	日~	年	月	Η
3		年	月	日~	年	月	日
4		年	月	日~	年	月	日
5		年	月	日~	年	月	日
申 欠 請 格	(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 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		冬わり、	、又は執行	行		
者 事 の 項	(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年を経過してないこと。						
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						

(注)「申請者の欠格事項」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。

所	長	企画調整課長	衛生環境課長	班	矿	課	員	取扱者

(伺) 上記のとおり申請があったので、下記により許可してよろしいか伺います。

許可条件

1)許可の有効期限

年月日から 年月日まで

2) 営業品目

下処理場所:

玍	日	н
4	Л	

記

(1)営業所の案内図

出店場所が分かるような地図を記載してください。

(2)営業施設の平面図