|  |
| --- |
| 　　手数料　　　　　　　　　　　　円　　　　添付書類　　１．営業施設の平面図２．営業場所付近の地図 |

|  |
| --- |
| 臨時営業許可申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日長崎県上五島保健所長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(法人名)人名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　T･S･H･R　　　年　　　月　　　日食品衛生法第５５条第１項の規定により、営業の許可を受けたいので申請します。 |
| 営業する場所　　　 | 　　　　 　　町　　　　　 　郷 |
| 祭等の名称及び営業所の名称 |  |
| 営業の期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　　～　　　月　　　日　 |
| 営　業　品　目 | 営　業　の　種　類　（　種　別　）　 | 保健所受付 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （伺）上記のとおり申請があり、命により調査したところ基準に適合しているので、下記により許可してよろしいか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記　<許可条件> 　（１）許可の有効期間：令和　　　 年　　　 月　 　　日　　～　　 　月　 　　日　　　（２）条件：申請のとおり |
| 検印 | 校　　合 | 浄書　　 | **衛生環境課長** | 係長 | 課員 | 取 扱 者 | 収入担当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（１）営業施設の平面図（調理場、販売場等の平面図）

（２）営業施設の付近図（会場までの見取り図）

※　出店場所が分かるような地図を記載してください。