

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）

年 月 日

西彼保健所長様

住 所 ○○市○○町○-○

T E L ○○○ - ○○○○ - ○○○○

ふりがな
氏 名 ○○ × ×

押印は不要です

○○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。

営業所の所在地	○○市○○町○-○	番地まで正確に記入願います
営業所の名称等	○○○○○○○○（○○夏祭り）	
	営業の種類（種別）	営業申請期間
1	カレーライス	品目ごとに記載してください ○○年○月○日～ ○○年○月○日
2	うどん	○○年○月○日～ ○○年○月○日
3		年 月 日～ 年 月 日
4		営業期間は最大10日間です 年 月 日～ 年 月 日
5		年 月 日～ 年 月 日
申欠 請格 者事 の項	(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年を経過していないこと。	なし
添書 付類	(1)営業所の案内図又は地図の写し (2)営業施設の概要、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 長	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。

記

許可条件

1) 許可の有効期限

年 月 日から 年 月 日まで

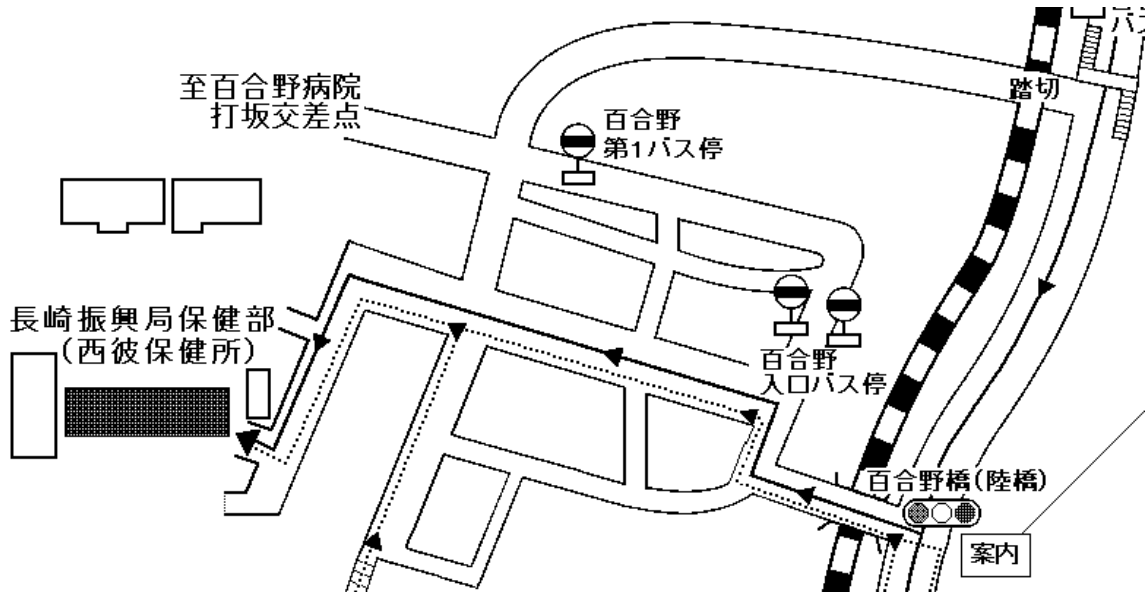
2) 営業品目

下処理場所：

(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。

< 地図の記入例 > (目印となる建物などをご記入ください)



(2) 営業施設の平面図

< 施設(テント)の図面記入例 >

