

収入証紙貼付欄

平成31年 月 日

保健所長 殿

〒 -

住 所 大島郡

(法人にあっては、主たる事務所の所在地) 電話 - -

フリガナ

氏 名 印

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

営業許可申請書 (新)

食品衛生法第52条第1項の規定により営業の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

営業所の所在地	〒891-9102 大島郡和泊町喜美留545-1 (笠石海浜公園内駐車場)	
営業所の名称、屋号又は商号	第38回花の島沖えらぶジョギング大会	
営業施設の大要	別紙のとおり	
許可番号及びその年月日	営業の種類	備考
	喫茶店(臨時)	平成31年3月17日
申請者の欠格条項	・ 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
	・ 食品衛生法第54条から第56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

注1 記載要領

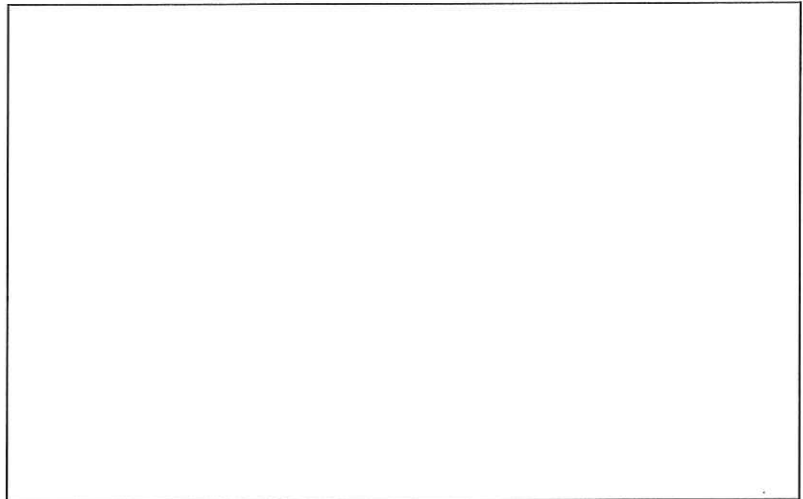
- ・ 字は、インク等を用い、かい書ではっきりと記載すること。
- ・ 許可番号等の欄は、継続許可の場合のみ現に受けている許可番号及びその年月日を記載すること。
- ・ 申請者の欠格条項の欄は、法人にあってはその業務を行う役員を含むものとし、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。
- ・ 氏名を自筆で記入したときは、押印は省略することができる。

2 添付書類

- ・ 新規許可の場合
 - ア 営業所の案内図又は地図の写し
 - イ 営業設備の構造を記載した図面(図面に営業設備の大要を記載しても可)
 - ウ 法人にあっては登記事項証明書又は定款の写し(提示でも可)
 - エ 水道水以外の水を使用する場合には、水質検査証明書(提示でも可)
- ・ 継続許可の場合
 - 営業許可証(提示でも可)

屋号: _____

- 1 営業所の案内図又は地図 2 営業設備の構造を記載した図面



3 施設の概要

		適否
1 建物	<input checked="" type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> その他()	
2 面積	<input checked="" type="checkbox"/> 施設 m ²	
3 構造	<input checked="" type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 側壁 <input type="checkbox"/> 背面	
4 採光	<input type="checkbox"/> 人工照明 <input checked="" type="checkbox"/> 自然光	
5 手洗設備	<input checked="" type="checkbox"/> 手洗い設備 <input checked="" type="checkbox"/> 消毒液	
6 洗浄設備	(必要に応じ) <input type="checkbox"/> 洗浄設備	
7 保管設備	<input checked="" type="checkbox"/> 食品用 <input checked="" type="checkbox"/> 器具容器用	
8 冷蔵設備	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 冷凍庫 <input type="checkbox"/> クーラーボックス <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 温度計	
9 使用水	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 飲用適の水(井戸水, その他) <input checked="" type="checkbox"/> 給水タンク(40L) <input checked="" type="checkbox"/> 内容量確認可	
10 排水容器	<input checked="" type="checkbox"/> 排水容器	
11 廃棄物容器	<input checked="" type="checkbox"/> 蓋付き廃棄物容器	

4 取扱い食品名・調理方法等(下処理場所も含む)

(取扱い食品)

(調理方法)

(下処理場所)

5 備考

--

審査年月日 平成 年 月 日

審査員氏名