

手数料円

整理番号

令和年 月 日

長崎県壱岐保健所長様

住所

ふりがな
氏名

(法人にあつては、法人の名称、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。

営業所の所在地 (電話番号)	TEL - -		
営業所の名称等			
	営業の種類(種別)	備考	
1		年 月 日～ 年 月 日	
2		年 月 日～ 年 月 日	
3		年 月 日～ 年 月 日	
4		年 月 日～ 年 月 日	
5		年 月 日～ 年 月 日	
申欠 請落 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。		
	(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。		
添書 付類	新規許可の場合 (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		

(注) 「申請書の欠落事項」欄には、法人にあつ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	企画保健課長	衛生環境課長	係長	係員	取扱者

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

記

許可条件

- 1) 許可の有効期間
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで。
- 2) 営業品目

(1) 営業設備の構造図(調理場、販売場等の平面図)

※食品営業許可がない施設で下処理を行う場合は、下処理場所の平面図も併せて記載してください。

(2) 営業所付近の案内図(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。