

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

〒

住 所

電話

フリガナ
氏 名

年 月 日生

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名

営業許可申請書 (新・継続)

食品衛生法第52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	〒	
	電話	
営業所の名称等		
営業設備の概要	別紙のとおり	
営業許可年月日及び指令番号	営業の種類	備考
1		
2		
3		
4		
申請者の欠格事項	(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、その取消の日から起算して2年を経過しないこと。	

- (注意) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
2 字は、インク等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
3 営業者が当該営業を譲渡したとき、当該営業を譲り受けた者は、営業施設の概要について、変更がない場合においては省略することができる。その場合、以下に営業を譲り受けたことを証する旨として、例えば、事業譲渡の事実(例：〇〇から営業を譲り受けました。)を記載し、かつ、事業譲渡を証する書面(契約書等)の写し等を提示すること。
営業を譲り受けたことを証する旨： _____

- 4 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の番号及びその年月日を記載すること。
- 5 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。

営業施設の概要

営業所の所在地	
営業所の名称 (屋 号)	
申請者の氏名 (法 人 名)	
営業所の図面および設備の配置図 (寸法と面積を必ず記入のこと)	
営業所近辺の略地図 (住宅地図の写しでも可)	

<営業施設の概要>

該当する事項を○で囲み、該当以外は空欄に記載してください。

施設	設備	内 容
建築様式		鉄骨、鉄筋コンクリート、石造、ブロック、レンガ、木造モルタル
面積		合計 m ² ：調理・製造室 m ² 、包装室 m ² 、放冷詰合室 m ² 、保管室 m ² 、その他 m ²
調理場 作業場 販売場	天井	コンクリート、タイル、ステンレス、合成樹脂、耐火ボード、木、その他（ ）
	内壁	コンクリート、タイル、石材、ステンレス、合成樹脂、耐火ボード、木、その他（ ）
	腰張	コンクリート、タイル、石材、ステンレス、合成樹脂、耐火ボード、木、その他（ ）
	床	コンクリート、タイル、石材、ステンレス、合成樹脂、木、その他（ ）
	空調・排気	エアコン、スポットクーラー ／ 換気扇（フード：有り、無し）
	冷蔵庫	（ ）台、温度計（ ）個
	冷凍庫	（ ）台、温度計（ ）個
	手洗設備	自動、足踏み、ひじ式 / 温水 / 消毒液 ／ （ ）箇所
	給水	上水道、簡易水道、専用水道、小規模水道、地下水（塩素滅菌装置、水質検査） / 貯水槽
	防虫・防そ	網戸、自動ドア、エアカーテン
	熱源	ガス、電気、石油、重油、その他（ ）
	廃棄物容器	合成樹脂製、金属製、その他（ ） / 蓋
更衣室		更衣室、ロッカー、休憩室、その他（ ）
便所	様式等	水洗、簡易水洗、くみ取り / 手洗い設備 消毒液
客席	手洗い	手洗設備 消毒液
その他の 参考事項	営業形態 (飲食店)	旅館、宴会場、レストラン、すし屋、居酒屋、そば・うどん・ラーメン店、給食施設、スナック、店頭弁当、店頭そうざい、コンビニ その他（ ）
	従事者数	合計 名
		調理員 名 (栄養士 名、調理師 名、製菓衛生師 名 正社員 名、パート臨時 名)
		その他 名（ ）
F A X		