

(宛先) 秋田市保健所長

〒
住 所
電話
フリガナ
氏 名

年 月 日生
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名〕

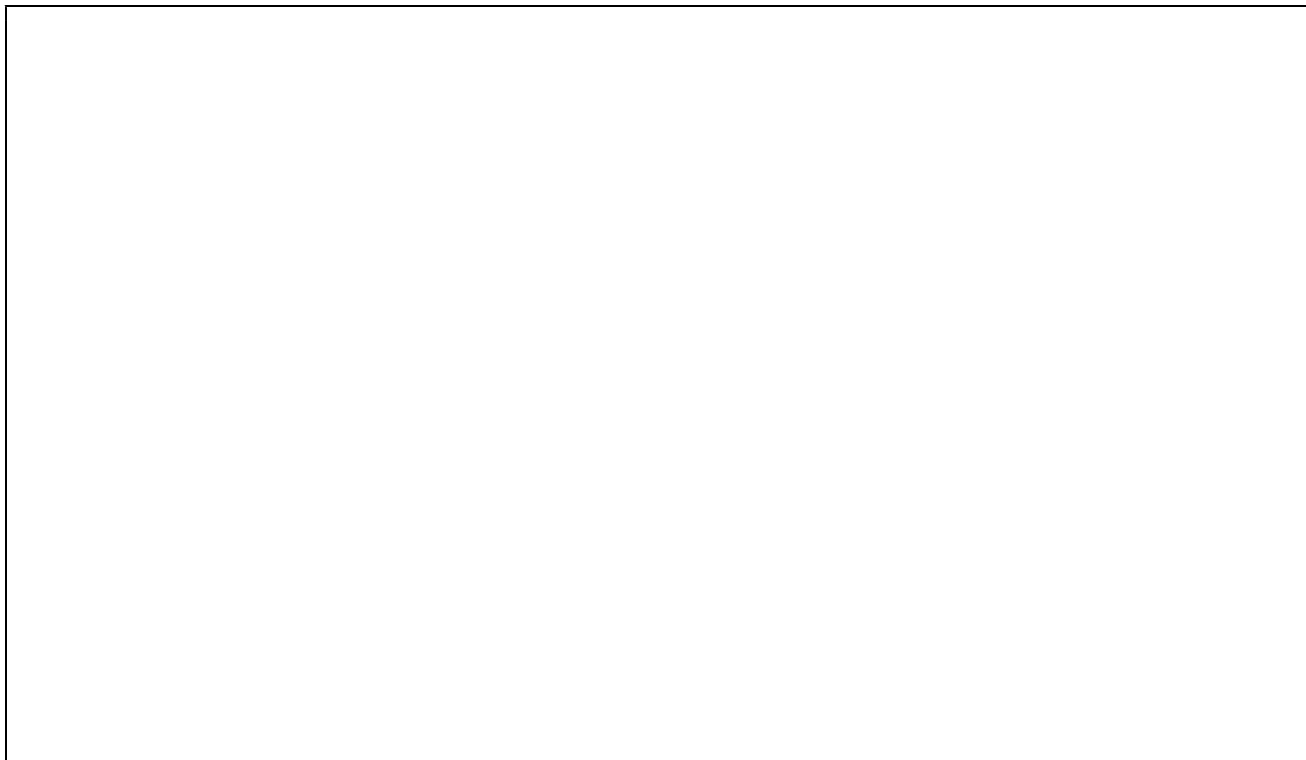
臨時営業許可申請書

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		
営業期間	～	
催しの名称(イベント名)		
取扱分類(品目)および原材料等の仕入れ先		
営業施設の平面図 設置場所周辺の見取り図	} 別紙のとおり	
検便の実施結果書		
営業許可年月日及び指令番号	営業の種類	備考
1		
2		
3		
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、その取消しの日から起算して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 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。
 4 申請者の欠格条項の欄は、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。

営業施設の平面図
(手洗い設備を明記すること)



設置場所周辺の見取り図
(給水栓および便所の場所を明記すること)



仕込み行為が必要な場合

仕込み場所の名称および所在地	備考
	許可証の写し添付