

収入証紙貼付欄	受付印欄
---------	------

食品衛生法による営業許可申請書 臨時営業（短期日） 下記のとおり営業をしたいので、食品衛生法第55条第1項の規定により許可を申請します。 北海道釧路保健所長 様 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	営業許可申請手数料減免申請書 私は、食品衛生法に定める営業を下記のとおり行いたいので、許可申請手数料を減免されたく申請します。 北海道知事 様 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
---	--

申請者	住所（法人にあっては、所在地）		電話番号（ ） -	
	ふりがな 氏名（法人にあっては、法人名）		生年月日 M・T・S・H 年 月 日生	
	法人番号			

営業所所在地	電話番号（ ） -
--------	-----------

行事等の名称	使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 飲用に適する水
--------	-----	--

食品衛生責任者氏名	食品衛生責任者の資格	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 誓約書
-----------	------------	--

営業の種類及び取扱品目	<input type="checkbox"/> 飲食店営業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業	取扱品目
-------------	---	------

営業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで 日間
-------	----------------------

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。	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）
	(2) 食品衛生法第59条から61条までの規定により許可を取り消され、その取り消しの日から起算して2年を経過しないこと。	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）

起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書及び調査書	文書番号 第 号	分類番号	保存年月日
-------	-------	-------	----------	-------------	------	-------

下記のとおり決定する 決裁権者 室長	室長	課長	係長	係	起案者
--------------------------	----	----	----	---	-----

標 題 食品衛生法による 営業許可について	標 題 営業許可申請手数料の減免について
--------------------------	-------------------------

このことについて、施設調査の結果下記のとおりであるので例文により許可する。	このことについて、減免するも支障ないものと認める。
---------------------------------------	---------------------------

調 査 事 項	1 位置 構造 面積	2 床 壁 天井 採光 通風	3 ねずみ族 昆虫 などの防御	4 建物の周囲	5 手洗い 洗浄設備	6 器具の数 及び大きさ
	7 移動し難い 器具の配置	8 器具類の材 料及び構造	9 器具類の 整備	10 器具類の 保管設備	11 計器類	12 給水 設備

許可番号	食衛（ ）第 号 臨時営業	許可期限	年 月 日 から 月 日 まで
------	---------------	------	-----------------

調査年月日	年 月 日	調査者職氏名	食品衛生監視員 印
-------	-------	--------	-----------

調査者意見	備 考
-------	-----

提供品目	予定食数	材料等の仕入れ先	備考

申請施設の平面図

販売面



背面