

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
(新規・更新)

北海道釧路保健所長 様

令和 年 月 日

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。

申請者住所	TEL () 局		
申請者氏名 (法人にあってはその 名称及び代表者名)	昭・平 年 月 日生		
営業所所在地 (主な行商区域)	TEL () 局		
名称・屋号又は商号			
営業施設の概要	<input type="checkbox"/> 別紙のとおり (営業用建築物の平面図、設備器具の調書及び配置図) <input type="checkbox"/> 省略 (更新)	使用水の区分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()
営業の種類	現及	第 号 令和 年 月 日	
	許	第 号 令和 年 月 日	
	可	第 号 令和 年 月 日	
	効	第 号 令和 年 月 日	
	番	第 号 令和 年 月 日	
期	第 号 令和 年 月 日		
間	第 号 令和 年 月 日		
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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(2) 食品衛生法第54条から第56条までの規程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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書及び調査書	整理番号 第 号	分類記号	保存期間
・	・	・				
下記のとおり決定する 決裁権者 釧路保健所 室長	所長	室長	課長	係長	係	起案者

標 題	食品衛生法の規定に基づく営業許可について	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限	非公開解除予定 ・
-----	----------------------	--	--------------

このことについて施設調査の結果、別添のとおりなので例文により許可する。

業種番号	食衛 () 第 号	有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
	食衛 () 第 号		年 月 日から 年 月 日まで
	食衛 () 第 号		年 月 日から 年 月 日まで
	食衛 () 第 号		年 月 日から 年 月 日まで
	食衛 () 第 号		年 月 日から 年 月 日まで
	食衛 () 第 号		年 月 日から 年 月 日まで