別紙1

年　　月　　日

熊本県菊池保健所長　様

申請者　　住所

氏名

施設構造及び設備 （平面図）		
食品の仕込み場所	所在地	
	名　称 （屋　号）	
	氏　名 （申請者）	
	施設状況	☐ 許可施設　　☐ 許可施設に準ずる施設
	平面図	☐ 別紙２を記入 ☐ 許可番号（　　）　☐ 許可証の写し

販売メニュー一覧

販売メニュー				
作業工程				
仕入先				
提供方法	☐ 加熱して提供 ☐ 冷たいまま提供	☐ 加熱して提供 ☐ 冷たいまま提供	☐ 加熱して提供 ☐ 冷たいまま提供	☐ 加熱して提供 ☐ 冷たいまま提供

許可証の受取方法：☐ 窓口　☐ 郵送（送付先　　）