

熊本県菊池保健所長 様

営業許可申請書(臨時営業)

食品衛生法(第55条第1項)の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者情報	郵便番号:	電話番号:	電子メールアドレス:	
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地 (ふりがな)			(生年月日)
	申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名			年 月 日
	(1) 食品衛生法又は同法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年を経過していない者。			<input type="checkbox"/>
(2) 食品衛生法第59条から第61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年を経過していない者。			<input type="checkbox"/>	
(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	営業の場所又は所在地		担当者氏名 (ふりがな)	
	施設の名称、屋号又は商号(イベントの名称等)		電話番号	
	営業の期間(最大7日間)		HACCPの取組	
	自 令和 年 月 日	(日間)	<input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理を実施します	
	至 令和 年 月 日			
	営業の種類	(ふりがな)		
<input type="checkbox"/> 飲食店営業 <input checked="" type="checkbox"/> 飲食店営業(簡易な営業)				
主として取り扱う食品	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥		
※該当するものに○をつけてください (既製品 ・ 半製品 ・ 仕込み)	受講した講習会	講習会名称	()地域食品衛生責任者講習会 <input type="checkbox"/>	
			e-ラーニング <input type="checkbox"/>	
	受講(登録)年月日	年 月 日		
使用水	① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道) ② <input type="checkbox"/> 水道水以外の飲用に適する水(井戸水、湧き水等)			
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> (使用水の欄で②に該当する場合)水質検査の結果の写し <input type="checkbox"/> (仕込を行う場合)仕込場所の構造及び設備を示す図面 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格等を証する書類の写し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

(保健所記入欄)

所長	次長	次長	課長	課員	主査	公印承認	この申請については、調査の結果、基準に適合していると認められるので、許可してよろしいか。 なお、御決裁のうえは、許可証を送付してよろしいか、併せて伺います。
許可の条件	<input type="checkbox"/> (ア)簡易な営業 <input type="checkbox"/> (イ)比較的大量の水を要しない営業 <input type="checkbox"/> (ウ)比較的大量の水を要する営業 <input type="checkbox"/>					許可番号	受付番号に同じ
						有効期間	上記営業の期間に同じ
受付印	決裁印	発送済印		証紙貼付欄			

○悪天候等でイベントが中止になった場合も申請手数料の返還はできません。