

管理番号						オーナーコード														
------	--	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

食 品 臨 時 営 業 許 可 申 請 書

申請者	氏名	印	生年月日	T S H	年	月	日	生
	住所				電話番号	() —		
営業の場所 又は所在地								
営業所の 名称								
営業の種類		<input type="checkbox"/> 飲食店営業		<input type="checkbox"/> 喫茶店営業		<input type="checkbox"/> 菓子製造業		
営業の期間		自 平成	年	月	日	(日間)		
		至 平成	年	月	日			
取扱い品目							従事者数	人

上記のとおり営業したいので、食品衛生法第52条の規定により申請いたします。
平成 年 月 日

熊本県菊池保健所長 様

決 裁 欄	所長	次長	課長	主幹	主査	課員	調査者	収 入 証 紙 備考
この申請については、調査の結果適当と認められるので許可してよろしいか。 なお、決裁のうえは例文により許可証を交付してよろしいか併せて伺います。								
指令番号	受付番号に同じ		許可期間	上記営業期間に同じ				
受付印		決裁印			発送印			

*** 添付書類 ***
・ 食品衛生に係る出店調理工程表(1部)