年　　月　　日

別紙１

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　）