

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	申請者住所 法人にあっては、所在地	(郵便番号) -	(電話番号)
	(フリガナ)		(生年月日)
申請者情報	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
	欠格条項(法第55条第2項関係)(該当する場合には☑)		
	(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。		
	(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。		
	(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。		
営業施設情報	営業の場所又は所在地	(フリガナ) 担当者氏名 申請者情報と同じ	HACCP(ハサップ)の取組み HACCPの考え方を取り入れた衛生管理を実施します
	営業所の名称(屋号・商号・イベント名等)	電話番号 申請者情報と同じ	 HACCPの考え方を取り入れた衛生管理のための手引書はこちら
	営業の期間(最大7日間) (日間)	(該当する場合には☑)	
	自 年 月 日	自動車営業(水の量:200L)または飲食店営業施設での実施 [裏面2及び3 記載不要]	
	至 年 月 日	飲食店営業の施設基準に準じた施設での実施 [裏面2 記載不要]	
	(フリガナ) 食品衛生責任者氏名 申請者情報と同じ	資格種類 調理師・製菓衛生師・栄養士・講習会修了者・その他() ()地域食品衛生責任者講習会 受講した講習会 e-ラーニング 受講年月日 年 月 日	
確認事項	以下の内容を確認し、☑をお願いします。 「臨時営業の手引き」を確認しました。 本申請に手数料がかかること、また、納入した手数料は、悪天候等でイベント等が中止になった場合でも返還されないことを確認しました。 許可証の受取方法 窓口 郵送(申請者住所 その他())		

(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、御決裁の上は、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	(ア)簡易な営業 (イ)比較的大量の水を要しない営業 (ウ)比較的大量の水を要する営業					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