

臨時営業用

営業許可申請書

年 月 日

(あて先)長崎市保健所長

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

法人番号

電話番号

〔 法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地代表者の氏名及び法人番号 〕

食品衛生申請等システムへの代理登録について、ご了承いただける場合は、次の欄にチェックしてください。(チェック欄 □)

食品衛生法第55条第1項の規定により、次のとおり申請します。

営 業 所 の 所 在 地		長崎市		丁 目	番 号
営 業 所 の 名 称 ・ 屋 号 ・ 商 号					
許可番号及びその年月日	営業の種類(種別)	備 考			
-	飲食店営業(臨時の営業)	品目			
イベント名					
営業期間		月 日から 月 日まで			
食品衛生責任者の氏名		責任者の 資格要件		講習会名称等 年 月 日	
申 欠 請 格 者 の 事 項	(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こと。				あり () なし
	(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こと。				あり () なし
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。				あり () なし
添 付 書 類	① 営業所の案内図の写し(⇒裏面) ② 営業施設の概要及び営業施設の図面の写し(⇒裏面) ③ 水道水以外の水を使用する場合には、水質検査の成績書(提示のみ)				

- 備考
- 許可番号及びその年月日の欄には、継続許可申請の場合のみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載してください。
 - 申請者の欠格事項の欄には、法人の場合はその業務を行う役員を含むものとし、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載してください。

受付印		手数料	円	領収済印		受付者		確認	
		計	円			点検		台帳作成	
		領収番号							

設置場所	屋外の場合			屋内の場合		
施設の構造	天井	テント	・ 板等	営業施設の四方を机囲い	有	・ 無
	床	地面	・ 板等を敷く	実演作業台上の三方囲い	有	・ 無
	壁（三方区画）	横幕	・ 板等で内張り	給水設備	水道配管	・ 給水タンク
	水道水の確保	有	・ 無	洗浄設備（流水式）	有	・ 無
	給水タンク	40 リットル	・ 80 リットル ・ 200 リットル	洗浄設備（受器）	有	・ 無
	手洗い設備（流水式）	有	・ 無	手指消毒設備	有	・ 無
	手指消毒設備	有	・ 無	洗浄設備（流水式）	有	・ 無
	洗浄設備（流水式）	有	・ 無	洗浄設備（受器）	有	・ 無
	冷蔵設備	有	・ 無	冷蔵設備	有	・ 無
	ごみ容器（耐水性）	有	・ 無	ごみ容器（耐水性）	有	・ 無
	保管設備（食品、食器類）	有	・ 無	保管設備（食品、食器類）	有	・ 無
仕込み場所：						
営業所付近見取図：						
施設設備平面図：						