

様式第5（第7条関係）

臨時営業許可申請書

宮崎県 日向 保健所長 殿

年 月 日

フリガナ		生年月日
申請者の氏名 (法人にあっては その名称及び 代表者氏名)		年 月 日

食品衛生法第55条第1項の規定により、営業許可を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者の住所 (法人にあっては その主たる事務 所の所在地)	〒	—	電 話	
			ファックス	
営業所所在地	〒	—	電 話	
			ファックス	
営業期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
営業所の名称、 屋号又は商号				
営業の種類	飲食店営業 内容 ()			
営業所付近の見取図		営業設備の概要 営業所の平面図 (年 月 日現在)		
		. .		
申請者の 欠格条項 の該当の 有 無	1 食品衛生法又は食品衛生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年を経過しないこと。			有 無
	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年を経過しないこと。			有 無
	3 法人であって、その業務を行う役員のうちに1又は2のいずれかに該当する者があること。			有 無

収入証紙貼付欄

食品衛生責任者:

所 長		次(総 括) 長		次(技術 担当) 長		総課 務企 画長		衛生課 環境長		担当 リーダー		担 当	
起 案	年	月	日	起 案 者							浄	校 合	
指令番号	号			職 氏 名							書		
年 月 日付け - - の申請について、 営業施設の基準に合致しているので、次の条件を付けて許可してよろしいか。													
許 可 期 間	年	月	日	～	年	月	日	決 裁					
取扱食品の 制 限 等													
備 考													

営 業 施 設 の 基 準		適
施 設 の 位 置 ・ 構 造	施設の位置は清潔で衛生的な場所であるか	
	風雨、ほこり等を防ぐ構造で取扱量に応じる十分な広さがあるか	
	施設は隔壁等で外部と区画されているか	
	採光及び換気は適切か	
	流水式手洗い設備、手指消毒設備はあるか	
食 品 取 扱 設 備	取扱食品の種類に応じた器具等があるか	
	食品、器具、容器包装の衛生的な保管設備があるか	
	食品に接する器具は洗浄消毒しやすい材質、構造か	
	腐敗しやすい食品の冷蔵保管設備、温度計はあるか	
給 水 等	飲用に適当な水を豊富に保管できる衛生的な容器があるか	
	汚水、悪臭がもれない蓋付きの廃棄物容器があるか	

指 導 経 過 年月日 事項 食品衛生監視員名 申請時指導	備 考
---	-----