

※太枠内を記入して下さい。

令和 年 月 日 決裁済					受付	イベント名				営業期間			
課長		係長		係	調査者	/	/			令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		

鹿児島市保健所長 殿

令和 年 月 日

営業許可申請書・営業届（臨時営業）

食品衛生法第55条第1項又は第57条第1項の規定に基づき次のとおり申請し（届け出）ます。

申請者・届出者情報	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地					法人番号：				受付印			
	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名					年 月 日生							
	担当者氏名			電話番号									
営業施設情報	施設の所在地 (イベント会場名)												
	施設の名称、屋号又は商号												
	取り扱う食品												
営業の種類		<input type="checkbox"/> 許可：飲食店営業					<input type="checkbox"/> 届出：						

※添付書類（許可のみ）： 登記簿謄本

【許可のみ】

申請者情報	法第55条第2項関係（該当には <input checked="" type="checkbox"/>)														
	(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。								<input type="checkbox"/>						
	(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。								<input type="checkbox"/>						
	(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。								<input type="checkbox"/>						
営業施設情報	営業設備の概要					営業施設の平面図									
	<input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> その他（ （屋根・側壁・背面））														
	<input type="checkbox"/> 手洗設備 （流水式タンク40L以上・水道） （薬用せっけん・消毒液・ペーパータオル）														
	<input type="checkbox"/> 洗浄設備・排水容器 （シンク・バケツ・その他）														
	<input type="checkbox"/> 保管設備 （冷蔵庫・冷凍庫・クーラーボックス・その他）														
	<input type="checkbox"/> ふた付ごみ入れ														
<input type="checkbox"/> 液状ミックス （100L以上・水道）（シンク）															

許可番号			許可有効期間				許可条件			
生衛令 食 第 号	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	供食前に加熱調理する食品を原則とするが、密封された飲み物類、包装された食品（サシミ等を除く）及びかき氷は支障ない。							

() 円 領収済