

収入証紙貼付欄	受付印欄
---------	------

<b>食品衛生法による営業許可申請書</b> <b>臨時営業(短期日)</b> 年 月 日 北海道岩見沢保健所長 様 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。	<b>営業許可申請手数料減免申請書</b> 年 月 日 北海道知事 様 私は、食品衛生法に定める営業を次のとおり行いたいので、許可申請手数料を減免されたく申請します。
--	--

申請者	住所(法人にあっては所在地) 〒 -	電話番号	- -
	フリガナ氏名(法人にあっては、法人名及び代表者氏名)	生年月日	年 月 日生
		法人番号(13桁)	

営業所所在地			
行事等の名称	使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 飲用に適する水	
フリガナ食品衛生責任者氏名	食品衛生責任者の資格	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 誓約書	
営業の種類及び取扱品目	<input type="checkbox"/> 飲食店営業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業	取扱品目	
営業の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日間		
申請者の欠格事項	(1)食品衛生法又はこの法律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。		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
	(2)食品衛生法第59条から61条までの規定により許可を取り消され、その取り消しの日から起算して2年を経過しないこと。		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )

起案日	決定年月日	施行年月日	<b>決定書及び調査書</b>			文書番号	分類番号	保存期間
.	.	.				第 号	F613	5年
次のとおり決定する 決裁権者		所長	室長	課長	係長	係	起案者	
		室長 専決						

標題	食品衛生法に基づく 営業許可及び営業許可申請手数料の減免について	
情報公開用標題	標題に同じ	
趣旨	このことについて、営業許可申請手数料の減免を認めるとともに、次の施設調査結果に基づき例文により許可する。	

調査項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	該当がないときは『-』		
	位置 構造 区画	ほこり等 汚染防止	食品の 保管設備	冷蔵設備等	器具の 保管設備	洗浄設備 手洗い設備	給水設備	排水設備	廃棄物容器	10	11	12
										配管された 洗浄設備	配管された 手洗い設備	生食用食品 取扱規定

業種番号	食衛( )第 号 臨時営業	許可期限	申請書のとおり
調査年月日	令和 年 月 日	食品衛生 監視員氏名	
調査者意見		備考	

許可証送付先:  来所 (TEL要・TEL不要 / 以降) 、 郵送(申請者住所・その他( ))

**施設の構造設備調書**

構造	<input type="checkbox"/> プレハブ	寸法	縦 ( )m
	<input type="checkbox"/> 3面テント(防水)		横 ( )m
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
洗浄・手洗設備	<input type="checkbox"/> 貯水タンク	排水処理	<input type="checkbox"/> 排水溜容器
	<input type="checkbox"/> 流水受槽式(水道管直結)		<input type="checkbox"/> 下水側溝

**食品の調理工程表**

品目名	食数	下処理方法 ※提供当日に実施すること	調理方法
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	

下処理場所	施設分類	<input type="checkbox"/> 飲食店営業	<input type="checkbox"/> その他( )
	施設名		
	施設所在地		

**営業設備の配置図**

別紙

**付近見取図**

別紙