

※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	保健所フェスティバル	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
係	調査者		

令和 年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

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 鹿児島市山下町11番1号 山下マンション301号	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 保健所 太郎	1990年4月1日生	
	担当者氏名 保健所 花子	電話番号 080-1234-5678	
営業施設情報	施設の所在地 鹿児島市中央町1番1号	(イベント会場名) 鹿児島中央公園	
	施設の名称、屋号又は商号 焼き鳥 保健所屋さん		
	取り扱う食品 焼き鳥、唐揚げ		
営業の種類	<input checked="" 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"/>
営業施設情報	(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"/>
	営業設備の概要	営業施設の平面図
<input checked="" type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> その他（ 屋根・側壁・背面 ）		
<input checked="" type="checkbox"/> 手洗設備 (流水式40L以上 ・水道) (薬用せっけん ・消毒液・ペーパータオル)		
<input checked="" type="checkbox"/> 洗浄設備・排水容器 (シンク・ バケツ ・その他)		
<input checked="" type="checkbox"/> 保管設備 (冷蔵庫・冷凍庫・ クーラーボックス ・その他)		
<input checked="" 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