

記入例：許可申請と届出を同時に行う場合

令和 ○年 ○月 ○日

特殊形態食品営業（一時的営業）**許可申請書**・**営業届書**

大分市保健所長 殿

申請・届出者 〒(0000 - 0000) 電話番号(000 - 0000 - 0000)
住 所 **大分市荷揚町○番○号**

フリガナ **オオイタシホケンシヨ**
氏 名 **株式会社 大分市保健所** (T・S・H 年 月 日生)

※法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

食品衛生法第55条第1項、**第57条第1項**の規定により、次のとおり申請します。(代表者名) **大分 太郎**

| | | | |
|----------|--|------------------------|---|
| 営業所所在地 | 所在地 大分市府内町1丁目1番1号 | | |
| | 会場名 祝祭の広場 (電話番号 000 - 0000 - 0000) | | |
| 営業所名称等 | フリガナ 〇〇オオイタテン 〇〇大分店 (催事名 大分〇〇まつり) | | |
| 営業期間 | 令和 ○年 ○月 ○日 から 令和 ○年 ○月 ○日 まで | | |
| 営業の種類 | | 備 考 | |
| 1 | 許可： 飲食店営業 ・ 菓子製造業 | 食品衛生責任者氏名 大分 太郎 | |
| 2 | 許可：飲食店営業 ・ 菓子製造業 | 食品衛生責任者氏名 | |
| 3 | 届出 ： ⑥弁当販売業 | 食品衛生責任者氏名 大分 太郎 | |
| 申請者の欠格事項 | 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。 | 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、その取消の日から起算して2年を経過していないこと。 |
| 使用水の状況 | 水質検査の必要 <input checked="" type="checkbox"/> なし 上水道 簡易水道等の名称 () <input type="checkbox"/> あり 上記以外の水源 () | 申請書確認者 | 記載不要です |

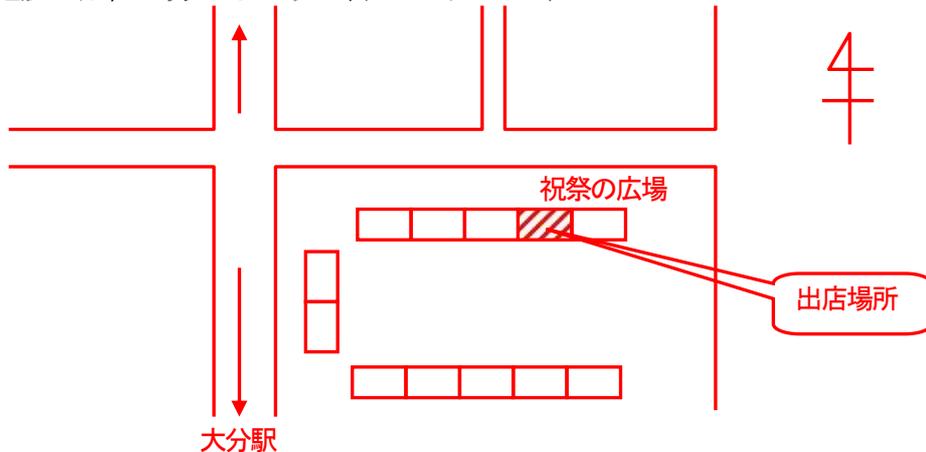
提出及び確認書類 ①住所氏名を確認できるもの(住民票、運転免許書、保険証等) 法人にあっては法人を証するもの(1ヶ月未満の営業では不要)
② 登録検査機関の水質検査結果書、③衛生管理計画書

記載不要です

提供するメニュー

| 分類 | | 提供するメニュー |
|------|-------------------|---|
| 1 | 加熱し、熱いまま提供するもの | からあげ |
| 2 | 既製品のつぎ分け | |
| 3 | その他（固定店舗並施設での営業等） | |
| 4 | 指定品目 | りゅうきゅう丼・焼き魚・うどん・そば・パスタ・ラーメン ハンバーガー・ケバブ・ホットドッグ・クレープ |
| 仕込場所 | | 〇〇大分店 |

付近の略図（施設の配置が分かるように書いてください）



備考

- ・営業時間【 **10:00** ～ **19:00** 】
- ・営業曜日【 **土日のみ** ・ 土日のみ以外 】
- ・営業届の業態で扱う品目【 **弁当** 】（販売のみ）

施設基準の状況

| 区分 | 職員 | 状況 |
|---------|----|--|
| 固定店舗並施設 | | 有・ 無 （以下の5つの条件を満たす施設のこと） ①シンク及び手洗い設備（水道・下水管直結）、②電気式冷蔵設備、 ③屋根があり四方が密閉、④床・壁が不透水性、⑤生活に使用していない |
| 屋根 | | 材質 合成樹脂 ・建物・その他 |
| 区画 | | 有 ・無 |
| 手指消毒設備 | | 洗浄消毒液（ 1 ）箇所 |
| 給排水 | | 給水タンク <input checked="" type="checkbox"/> 20L以上 <input type="checkbox"/> 40L以上 <input type="checkbox"/> 水道接続 排水タンク <input checked="" type="checkbox"/> 20L以上 <input type="checkbox"/> 40L以上 <input type="checkbox"/> 排水接続 |
| 冷蔵設備 | | クーラーボックス（ 1 ）個、温度計（ 1 ）個 冷蔵庫（ ）個、冷凍庫（ ）個、隔測温度計（ ）個 |