

記入例：許可申請の場合

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：	食品衛生責任者氏名		
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。	有 無
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

