

収入証紙添付欄	受付印欄
---------	------

食品衛生法による営業許可申請書(新規・更新)

年 月 日

北海道北見保健所長 様

食品衛生法第52条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者住所 <small>(法人にあっては、その主たる事業所の所在地)</small> フ リ ガ ナ 申請者氏名 <small>(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)</small>	大・昭・平 年 月 日生 電話番号 () -
---	----------------------------

営業所所在地	北海道北見保健所管内一円	電話番号 () -
--------	--------------	------------

営業の期間	営業計画書のとおり
-------	-----------

営業所の名称等	
---------	--

取扱い品目	
-------	--

営業の種類	許可番号及びその年月日	管理番号
(臨時営業)	第 号 年 月 日	

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、その施行を終わり又は執行をう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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(2) 食品衛生法第54条から第56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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

調査項目	位置構造面積	床壁天井採光換気	防そ防虫設備	洗浄設備	設備の数大きさ構造材質	移動し難い設備の配置	器具の保管設備	計器	原材料等保管設備	給水設備	排水設備	廃棄物処理・便所	業種別基準
可否													

調査年月日	年 月 日
調査者	
許可番号	第 号
許可期限	年 月 日から 年 月 日まで

