

収 入 証 紙 貼 付 欄	新 () () () ()	更 () () () ()
	計	計
	受付印欄	

食品衛生法による営業許可（新規・更新）申請書

平成 年 月 日

北海道稚内保健所長 様

次のとおり営業を（継続）したいので、食品衛生法第52条第1項の規定により許可を申請します。

申請者住所	〒			電話番号 () -
ふりがな 申請者氏名 {法人にあっては、その 名称及び代表者氏名}	明・大・昭・平 年 月 日生			
営業所所在地	電話番号 () -	平面図及び器具等調書	<input type="checkbox"/> 別添（営業用建築物の平面図、設備器具の調書及び配置図） <input type="checkbox"/> 略	
		使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()	
申請者の欠格事項 {法人にあっては、その 業務を行う役員を含む ものとする}	(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"/> 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、その取消の日から起算して2年を経過しないこと。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
営業の種類	名称・屋号又は商号		現許可番号及び有効期間	
			平成 第 年 月 号 日	
			平成 第 年 月 号 日	
			平成 第 年 月 号 日	
			平成 第 年 月 号 日	

起案年月日	決定年月日	施行年月日	決 定 書				整理番号	分類番号	保存期間
								5 年	
次のとおり決定する。		所長	保健行政室長	課長	技術主幹	係長	係	起案者	
決裁権者									

標 題	食品衛生法の規定に基づく	営業許可について	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限	非公開解除予定 . . 公開状況

このことについて施設調査の結果は裏面（及び別添）のとおりであるので許可する。

記入例

新	更
()	()
()	()
()	()
()	()

計	計
---	---

受付印欄

収 入 証 紙 貼 付 欄

※太枠線内を記入してください。

食品衛生法による営業許可 (新規・更新) 申請書

平成 27 年 8 月 8 日

北海道稚内保健所長 様

次のとおり営業を（継続）したいので、食品衛生法第52条第1項の規定により許可を申請します。

申請者住所	〒 097-8525		電話番号 (0162) 33 - ●●●●
申請者氏名 <small>（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）</small>	稚内市末広4丁目2番27号 <small>かぶしきがいしゃ わっかないほけんじよ</small> 株式会社 稚内保健所 <small>ほけんじよ たろう</small> 代表取締役 保健所 太郎		明・大 昭・平 50 年 8 月 ● 日生
営業所所在地	稚内市末広●丁目●番●●号	平面図及び器具等調書 <input checked="" type="checkbox"/> 別添（営業用建築物の平面図、設備器具の調書及び配置図） <input type="checkbox"/> 略	使用水 <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	電話番号 (0162) 33 - ●●●●	申請者の欠格事項 <small>（法人にあっては、その業務を行う役員を含むものとする）</small>	
(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。		□ 有 <input checked="" 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、その取消しの日から起算して2年を経過しないこと。		□ 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
営業の種類	名称・屋号又は商号	現許可番号及び有効期間	
飲食店営業	保健所食堂	平成 第 年 月 号 日	
		平成 第 年 月 号 日	
		平成 第 年 月 号 日	
		平成 第 年 月 号 日	
起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書
・	・	・	整理番号
			分類番号
			保存期間
			5 年
次のとおり決定する。	所長	保健行政室長	課長
決定権者			技術主幹
			係長
			係
			起案者
標 題	食品衛生法の規定に基づく 営業許可について		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限
			非公開解除予定 ・
			公開状況

※新規申請時は記入不要。

このことについて施設調査の結果は裏面（及び別添）のとおりであるので許可する。

記入例

新	更
()	()
()	()
()	()
()	()

計	計
---	---

収入証紙貼付欄

受付印欄

※太枠線内を記入してください。

食品衛生法による営業許可（新規・更新）申請書

平成 27 年 8 月 8 日

北海道稚内保健所長 様

次のとおり営業を（継続）したいので、食品衛生法第52条第1項の規定により許可を申請します。

申請者住所	〒 097-8525		電話番号 (0162) 33 - ●●●●
申請者氏名 <small>（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）</small>	稚内市末広4丁目2番27号 <small>かぶしきがいしゃ わっかないほけんじよ</small> 株式会社 稚内保健所 <small>ほけんじよ たろう</small> 代表取締役 保健所 太郎		明・大 昭 平 50 年 8 月 ● 日生
営業所所在地	稚内市末広●丁目●番●●号	平面図及び器具等調書 <input type="checkbox"/> 別添（営業用建築物の平面図、設備器具の調書及び配置図） <input checked="" type="checkbox"/> 略	使用水 <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	電話番号 (0162) 33 - ●●●●		
申請者の欠格事項 <small>（法人にあっては、その業務を行う役員を含むものとする）</small>	(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"/> 有 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無	
営業の種類	名称・屋号又は商号	現許可番号及び有効期間	
飲食店営業	保健所食堂	第 10101 号 平成 27 年 8 月 30 日 第 〇 〇 〇 〇 号 平成 〇 〇 年 〇 月 〇 日 第 〇 〇 〇 〇 号 平成 〇 〇 年 〇 月 〇 日	
起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定
次のおり決定する。		所長	課長
決裁権者		保健行政室長	技術主幹
		係長	起案者
標 題	食品衛生法の規定に基づく		営業許可について
		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限	非公開解除予定 〇 〇 〇 〇 公開状況
このことについて施設調査の結果は裏面（及び別添）のとおりであるので許可する。			

ふりがなを忘れずに記載してください。

現許可番号
 …許可証下部に記載された番号
有効期間
 …許可証に記載された許可期限