

収入証紙貼付欄	受付印欄
<input type="checkbox"/> 別紙	

食品衛生法による営業許可申請書 令和 年 月 日 北海道倶知安保健所長 様 食品衛生法第55条第1項の規定により次のとおり申請します。	次のとおり減免を決定する 令和 年 月 日				
	室長	課長	技術主幹	係長	係
営業許可申請手数料減免申請書 令和 年 月 日 北海道知事 様 私は、食品衛生法に定める営業を次のとおり行いたいので許可申請手数料を減免されたく申請します。					

申請者	住所(法人にあつては、所在地)			
	ふりがな 氏名(法人にあつては、法人名)		電話番号() -	
			生年月日 T・S・H 年 月 日	法人番号

営業所所在地	電話番号() -
--------	-----------

行事等の名称	使用水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 飲用に適する水
--------	---

ふりがな 食品衛生責任者氏名	食品衛生責任者の資格	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 誓約書
-------------------	------------	---

営業の種類及び取扱品目	<input type="checkbox"/> 飲食店営業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業	取扱品目
-------------	--	------

営業の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 日間 (延期の場合は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの 日間)
-------	---

営業施設の概要	別紙のとおり
---------	--------

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"/> なし <input type="checkbox"/> あり()
	(2) 食品衛生法第59条から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年を経過しないこと。	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()

起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書及び調査書	整理番号	分類記号	保存期間
				第 号		

次のとおり決定する 決裁権者	室長	課長	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
----	-----------------------

このことについて、書類審査の結果は下記のとおりであるので例文により許可する。

不備事項	不備事項に対する措置等	指示年月日	確認年月日

業種番号	食衛() 第 号	許可期限	申請書のとおり
------	-----------	------	---------

調査年月日	令和 年 月 日	食品衛生監視員氏名	(印)
-------	----------	-----------	-----

許可又は不許可 についての意見	摘要	臨時営業(書類審査)・取扱品目は申請のとおり
--------------------	----	------------------------

許可証送付先 (申請書住所 営業所住所 その他住所() 受取)