

平成 年 月 日

島根県県央保健所長 様

〒
住 所

申請者 氏 名

年 月 日生

電話番号

〔 法人にあつては、その主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名 〕

営業許可申請書（新規・継続）

下記のとおり営業したいので、食品衛生法第52条第1項の規定により申請します。

記

営業所の所在地及び電話番号		電話番号 ー ー		
	現に受けている営業許可 の番号及びその年月日※	事業者の名称、屋号又 は商号	営 業 の 種 類 (種別及び種目)	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
営業設備の概要				
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。		(2)食品衛生法第54条から第56条の規定によ 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。	

備考

- 新規許可の場合
- ※印欄は、記入しないこと。
 - 営業施設の面積、構造、営業上使用する主要機械器具の配置を明示した図面を添付すること。
 - 法人の場合には登記簿謄本を水道水以外の水を使用する場合には水質検査成績書を提示すること。
 - 申請者の欠格事項の欄は、申請者（法人にあつてはその業務を行う役員を含む。）に当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。

継続許可の場合 現に受けている営業許可証を提示すること。