

年 月 日

高知市保健所長 様

申請者 郵便番号
住 所

フリガナ
氏 名

年 月 日生

〔法人のときは、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名〕

電話番号 ()

営業許可申請書（新規・継続）

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。

営業所の所在地		電話番号 ()	
フリガナ 営業所の名称等			
営業設備の概要		別紙のとおり	
許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考	
1 第 号 年 月 日			
2 第 号 年 月 日			
3 第 号 年 月 日			
4 第 号 年 月 日			
5 第 号 年 月 日			
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年を経過しないこと。		
	2 食品衛生法第55条第1項又は第56条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。		

添付書類

1 新たに営業の許可の申請をするとき（新規申請）

- (1) 営業所から半径200メートル以内における地物の状況を明らかにした図面
- (2) 営業設備の配置平面図
- (3) 構造及び設備の仕様書
- (4) その他参考書類

ア 法人のときは、登記簿の謄本

イ 製造営業は、使用する器具及び機械の種類及び個数並びに使用添加物の名称及び用途を記載した書類

ウ 乳処理業及び特別牛乳搾取処理業は、一日の乳処理予定数量並びに殺菌温度及び殺菌時間を記載した書類

エ 清涼飲料水製造業、乳製品製造業、乳酸菌飲料製造業、アイスクリーム類製造業及びマーガリン製造業は、製品の種類及び原料品目を記載した書類

オ 水道水以外の水を使用するときは、水質検査成績書

2 引き続いて同一の営業の許可の申請をするとき（継続申請）

水道水以外の水を使用するときは、水質検査成績書

- 備考
- 1 「許可番号及び許可年月日」欄は、継続申請の場合のみ現に受けている許可について記載してください。
 - 2 「営業の種類」欄は、食品衛生法施行令第35条各号に規定する営業名を記載し、継続申請の場合は、細分業種を併記してください。
 - 3 「備考」欄は、食品衛生管理者又は食品衛生責任者の氏名及び資格等を記入してください。
 - 4 「申請者の欠格事項」欄は、法人のときは、その業務を行う役員を含むものとし、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してください。