

年 月 日

(あて先) 仙台市保健所長

保健所支所受領印	手数料確認欄
	受付番号



〒
住所

フリガナ
氏名

TEL

年 月 日生

(法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

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	〒 仙台市 区 ビル 階 TEL FAX		
営業所の名称等			
営業設備の大要	別紙のとおり		
	許可番号及びその年月日	営業の種類	管理番号
1			
2			
3			
4			
5			
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年を経過していない。		
	(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年を経過していない。		
食品衛生責任者	氏 名	(男・女) 大・昭・平 年 月 日生	
	資 格	昭・平 年 月 日	
	資格取得年月日	昭・平 年 月 日	
	番 号	号	

- (注意) 1 字は、インク等を用い、楷書きではっきり記載すること。
 2 申請者の欠格事項については、法人にあって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すること。
 3 営業施設の大要(様式第2-2号)及び営業設備の平面図(様式第2-3号)については、新規申請の場合のみ記載すること。
 4 許可番号等の欄は、継続許可の場合のみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載すること。
 5 管理番号の欄には、記載しないこと。
 6 この申請書に記載された個人情報については、食品衛生法に規定される営業の許可・臨検検査・収去及び処分に、また食品表示法に規定される立入検査・収去及び処分に利用されます。

営業施設の概要

()の中の数字を、その他は該当するものの□の中にレ印を記入してください

- 1 広 さ 製造(調理)場 () m²
 客 席 () m²
 そ の 他 () m²
- 2 建築：鉄骨 鉄筋コンクリート 石材 ブロック 煉瓦造り その他
- 3 製造(調理)場
 (ア) 床：コンクリート モルタル タイル ステンレス等耐触性金属材 その他
 (イ) 腰張：コンクリート モルタル タイル ステンレス等耐触性金属材 その他
 (ウ) 壁：コンクリート モルタル タイル ステンレス等耐触性金属材 その他
 (エ) 天井：コンクリート モルタル タイル ステンレス等耐触性金属材 その他
 パイプ等の天井裏への収納の有無：格納 露出 その他
 (オ) 排水：公共下水道 側溝 浄化槽
 (カ) 換気：自然 機械(排気のみ 吸排気両方)
- 4 内壁と床の構造：R構造有(一部 全部) 無
- 5 空調設備：機械式有(一部 全部) 無
- 6 洗浄設備：コンクリート タイル 陶製 ステンレス等耐触性金属材 その他
 冷水 給湯設備有 無 水槽(槽 台)
 器具容器の洗浄：薬液 熱湯 蒸気 その他
- 7 保管設備：コンクリート 石材 ブロック 煉瓦 ステンレス等耐触性金属材 その他
- 8 冷蔵・冷凍設備：機械式有(コンクリート タイル ステンレス等耐触性金属材 その他) 無
- 9 製造・加工・調理・販売設備：コンクリート タイル ステンレス等耐触性金属材 その他
- 10 使用水：上水道 簡易給水 井戸水 その他
- 11 便所：水洗(公共下水道) 浄化槽 汲取
- 12 その他
 (ア) 防虫防そ：金網 合成樹脂網
 (イ) 排水口：鉄格子 目皿 その他
 (ウ) 採光照明：人工 自然
 (エ) 熱 源：ガス 電気 その他
 (オ) 冷蔵庫：隔測温度計有 無
 (カ) 調理台：ステンレス等耐触性金属材 合成樹脂張 板 その他
 (キ) まな板：合成樹脂製 合成ゴム製 木製

*この欄は、記載する必要はありません。

管理番号			
営業の種類		営業の業態	
営業の所在地	仙台市 区		
申請者氏名 (法人にあっては、法人の名称及び代表者の氏名)			
営業所の名称、屋号又は商号			



仮設店舗営業計画書

平成 年 月 日

仙台市保健所長 あて

申請者住所

申請者氏名

屋 号

平成 年 月 日より平成 年 月 日まで下記のとおり仮設店舗を営業したいので届け出ます。また、下記の計画以外に追加変更する場合は、随時届け出ます。

記

1. 提供食品

2. 営業期日及び営業所所在地等

営業期日（期間）	営業日数	営業所所在地	備考（祭礼等）
合 計	日		