様式第3号(第4条関係)

年　　月　　日

岡山市保健所長　様

　　　　 　　　　　　　　　　(申請者)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 住所 | 〒 |
| 　 | 法人にあっては，主たる事務所の所在地 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 　印 |
| 　 | 法人にあっては，名称及び代表者の氏名 | 　 |
| 　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |

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 | 〒岡山市TEL　　　　　　　　　　 |
| 営業所の名称等 | 　 |
| 営業施設の大要 | 　 別紙のとおり |
| 許可番号及びその年月日 | 営業の種類 | 季節(臨時)的営業にあってはその期間 | 備考 |
| 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年を経過しないこと。 | 有・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・無 | 　 |

　(注意)　1　字は，黒色のボールペン等を用い，楷書ではっきりと記載すること。

2　申請氏名（法人にあっては代表者の氏名）が自署の場合，押印を省略することができる。

　　　　　3　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。

　　　　　4　申請者の欠格事項の欄は，法人にあってはその業務を行う役員を含むものとし，当該事項がないときは「無」を○で囲み，あるときは「有」を○で囲みその内容を右欄に記載すること。

　　　　　5　用紙の大きさは，日本工業規格A列4番とすること。