

年度	許可No.	施設No.
----	-------	-------

営業許可申請書（複数業種申請用）																					
営業の種類	□ □ □ □																				
ふりがな																					
営業所の名称、 屋号又は商号	□ □ □																				
食品衛生責任者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">氏名</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">日生</td> <td style="width: 10%; text-align: center; color: blue;">確認欄</td> </tr> <tr> <td>資格要件</td> <td>に該当</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日受講・取得</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(自治体名：)</td> <td>第</td> <td>号)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="padding: 5px;"> 資格要件 ①養成講習会受講済者 ②調理師 ③製菓衛生師 ④栄養士 ⑤食鳥処理衛生管理者 ⑥食品衛生指導員 ⑦その他 () </td> </tr> </table>	氏名	年	月	日生	確認欄	資格要件	に該当	年	月	日受講・取得	(自治体名：)		第	号)		資格要件 ①養成講習会受講済者 ②調理師 ③製菓衛生師 ④栄養士 ⑤食鳥処理衛生管理者 ⑥食品衛生指導員 ⑦その他 ()				
氏名	年	月	日生	確認欄																	
資格要件	に該当	年	月	日受講・取得																	
(自治体名：)		第	号)																		
資格要件 ①養成講習会受講済者 ②調理師 ③製菓衛生師 ④栄養士 ⑤食鳥処理衛生管理者 ⑥食品衛生指導員 ⑦その他 ()																					
主な製造・販売品目																					
フグの取り扱い の有無	有 ・ 無 ※有毒部位の除去を行う場合は、フグ処理者氏名 ()																				
仕出し・弁当調製 の有無	有 (食/日) ・ 無																				
定休日/営業時間	/																				

起案		決裁		公開の状況		分類	
所長	課長	係長	起案	<input type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 部分公開 <input type="radio"/> 非公開 情報公開条例第10条 第 号に該当		保存	常用
						年	
						受付	
許可年月日		年	月	日	許可番号	許可第 号	
(伺) 上記申請について実施調査をしたところ、施設基準に合致するため、次の条件により許可し、営業許可通知書、営業許可済証を交付してよろしいか。							
1. 本許可の効力は、 年 月 日から 年 月 日までとする。							
						手数料収納確認欄	
						¥ _____ (No.)	
照合欄	営業許可通知書 割印	営業許可済証 割印	確認欄	謄本等	新規・名義変更 期限切れ その他 ()	新 規	

