別記様式１

指令番号　　－
年　　月　　日

（宛先）小 樽 市 保 健 所 長　　TEL

申請者　住 所
（ふ り が な）
氏 名

年　　月　　日生

食品衛生法による営業許可申請書（臨時営業）

食品衛生法第５５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

祭　典　名		営業期間	月　　日から　　月　　日まで
営業の種類	□飲食店営業（臨時） □魚介類販売業（臨時）	提供品目	
食品衛生責任者 氏　　名	（ふりがな）	資格	□食品衛生責任者養成講習会　　□調理師 □その他（　　）

決　裁　欄	所長		次長		課長		主査		主査		担当者	

食品衛生法の規定に基づく　　□飲食店営業（臨時）
□魚介類販売業（臨時）　　について、
調査の結果下記のとおりであるので許可したい。

調　査　項　目	位置 構造 面積	周囲	器具類の保管設備	手洗い洗浄設備	器具の数及び大きさ	器具類	給水設備	汚物処理及び便所

施行年月日	.　　.	決裁年月日	.　　.	起案年月日	.　　.
調査者氏名	食品衛生監視員	㊞		許可番号	第　　号

施設平面図	付近見取図