

営業許可申請書（新規・更新）

No.

(申請先)
広島市保健所長

令和 年 月 日

受付印

申請者の住所

(法人にあっては
主たる事務所の所在地)

電話番号

(ふりがな)

氏 名

(法人にあっては
名称及び代表者の役職名・氏名)

生年月日(大・昭・平) 年 月 日(個人申請者に限る)

営業所所在地 広島市 区 丁目 番 号 番地	ビル名称及び階
------------------------------	---------

営業所の名称、屋号又は商号	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既設(営業所屋号:) <input type="checkbox"/> 用途変更(元用途:)※例: 事務所 (用途変更の場合) 施設全体面積 (m ²)
電話番号	

営業の種類	類別	営業の形態
-------	----	-------

食品衛生責任者氏名	資格の種類 養成講習会受講・調理師・製菓衛生師 栄養士・その他()	資格の取得自治体	資格 No. 取得年月日 年 月 日
-----------	--	----------	-----------------------

現在受けている営業許可の年月日 年 月 日	現在受けている営業許可の番号 許可第 号
--------------------------	-------------------------

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。	
	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者がいること。	

使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 貯水槽経由水 <input type="checkbox"/> その他()
-----	--

事業譲渡の場合	事業を譲り受けたことを証する書面(契約書等)の添付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	営業の譲渡者の署名(営業の譲渡を証する書類がある場合は不要)	
	譲り受けたものから施設の構造に変更があるかどうか。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

- 1 欠格事項欄は、当該事実がないときは「なし」、あるときはその内容を記載してください。
- 2 新規申請にあっては、申請者が法人の場合は登記事項証明書(原本)を提示してください(確認後返却します)。
- 3 新規申請にあっては、営業設備の概要(平面図を含む)を添付してください。(事業譲渡の場合であって、譲り受けたものから施設の構造に変更がない場合を除く。)
- 4 給水施設を要する業種で使用水が「貯水槽経由水」又は「その他」の場合は、1年以内の水質検査成績書を添付してください。
- 5 申請に係る情報については、原則として、公開事項となります(個人の住所・電話番号・生年月日等一部非公開事項あり)。

以下の欄は記入しないでください。

施設調査年月日 ・	申請書記載事項と相違なく、記載事項以外の基準に適合する。 査定欠点事項 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ 衛生採点 (点) 有効期間 年	監視員
--------------	--	-----

許可年月日 ・	照合 /	公印 /	台帳作成 /
許可番号 許 可 第 号			
有効期間 年 月 日から 年 月 日まで			
許可の条件 ・登記事項証明書確認 / ・食品衛生責任者資格者証確認 /			

(伺い)

係 /	係長	課長
--------	----	----

(受付)

係 /	係長 /
--------	---------