

営業施設認定
作業場設置許可

申請書 (新規・更新)

No. _____

令和 年 月 日

(申請先)
広島市保健所長

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・作業場所在地 広島市 区 丁目 番 号 番地	ビル名称及び階
----------------------------------	---------

営業所・作業場の名称・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・作業場の種類

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
-----------	--	----------	-----------------------

現在受けている許可・認定の年月日 年 月 日	現在受けている許可・認定の番号 許可・認定 第 号
---------------------------	------------------------------

申請者の欠格事項	(1) 食品条例、かき条例又は同条例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) 食品条例第7条又はかき条例第14条の規定により認定又は許可を取り消され、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あること。	

使用水 上水道 簡易水道 専用水道 簡易専用水道 貯水槽経由水 その他()

- (注)「食品条例」を「食品衛生に関する条例」、「かき条例」を「かきの処理をする作業場に関する条例」という。
- 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。
 - 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。)
 - 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。
 - 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。
 - かきの処理をする作業場の設置許可の新規申請にあっては構造設備の概要を添付してください。
 - 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。 衛生採点 (点) 有効期間 年	監視員
--------------	--	-----

許可・認定年月日 ・	照合 /	公印 /	台帳作成 /
許可・認定番号 許可・認定 第 号			
有効期間 年 月 日から 年 月 日まで			
許可・認定の条件			
・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
/	/