

営業許可（新規・更新）申請書

年 月 日

(宛先) 旭川市保健所長

住 所

申請者

氏 名

( 年 月 日生)

(法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( ) -

食品衛生法第52条第1項の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

営業期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間

営業所の所在地	電話番号 ( ) -		
行 事 名			
営業設備の概要	<input type="checkbox"/> 別紙のとおり（営業用建築物の平面図，設置器具の調書及び配置図） <input type="checkbox"/> 省略（更新）		
	使用水の区分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
許可番号及びその年月日	営業の種類	衛生管理の方法	備 考
1 第 号 年 月 日		<input type="checkbox"/> HACCP（施設の全部・一部） <input type="checkbox"/> その他	
2 第 号 年 月 日		<input type="checkbox"/> HACCP（施設の全部・一部） <input type="checkbox"/> その他	
3 第 号 年 月 日		<input type="checkbox"/> HACCP（施設の全部・一部） <input type="checkbox"/> その他	
4 第 号 年 月 日		<input type="checkbox"/> HACCP（施設の全部・一部） <input type="checkbox"/> その他	
5 第 号 年 月 日		<input type="checkbox"/> HACCP（施設の全部・一部） <input type="checkbox"/> その他	
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年を経過しない者		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）
	(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年を経過しない者		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）

文書取扱主任	F.No	大	中	小	起案文書	登録番号 旭衛検第 号			
		5	5	2		令和 年 月 日起案			
公印	保存年限	1・5・10・永・( )				令和 年 月 日決裁			
	発送種別	普通・速達・書留・( )				令和 年 月 日施行			
主管	所長	次長	課長	主幹	補佐	係長	係	起案者所属氏名	保健所衛生検査課食品保健係
件名	食品衛生法の規定に基づく 許可について								

上記のことについて次のように決定してよろしいか。

このことについて施設調査の結果，別紙のとおりであるので許可する。

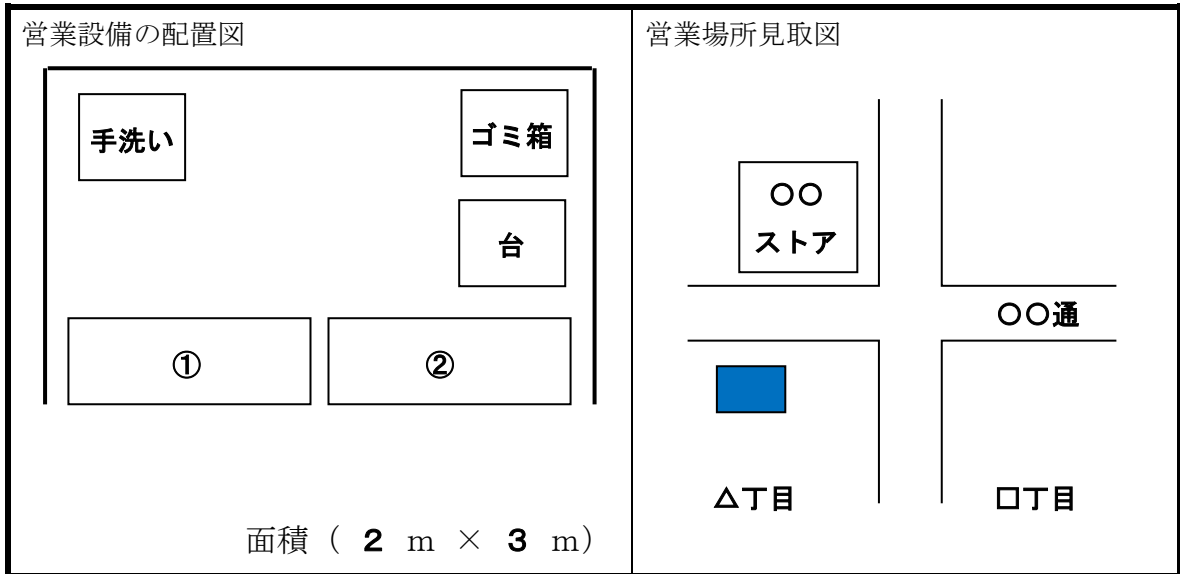
登記  水質  食責  実務  減免

- (注)
- 1 営業用建築物の平面図には、製造場、加工場、調理場、販売所（場）、更衣室、便所等営業施設のほか、居住区その他同一家屋内の構造、面積及び配置を明示し、客席のあるものについては、その様式及び収容能力を記載してください。
  - 2 「使用水の区分」欄は、水道水、井戸水等の区分を記載してください。
  - 3 営業設備の概要は、更新許可の場合は記載の必要はありません。
  - 4 「許可番号及びその年月日」欄は、更新許可の場合にのみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載してください。
  - 5 「衛生管理の方法」欄は、施設の衛生管理をHACCP（旭川市食品衛生法施行条例第2条第1号アに規定する危害分析・重要管理点方式をいう。）を用いて行うか、その他の方法で行うかについて記載してください。
  - 6 「申請者の欠格事項」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、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載してください。



# 記 入 例

## 施設の構造設備調書等



行事分類	(1)公共事業 (2)祭典等 (3)地域行事 (4)地域物産展 (5)店舗行事 (6)その他		
構造	<input checked="" type="checkbox"/> 天井, 側壁3面を有するテント <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> プレハブ <input type="checkbox"/> その他 ( )	食品の保存	<input type="checkbox"/> 冷凍・冷蔵庫 <input checked="" type="checkbox"/> ドライアイス・氷 <input type="checkbox"/> その他 ( )
設備リスト (焼台, フライヤー等)	① 焼台 (網)	手洗い設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (流水受槽式・タンク) <input type="checkbox"/> 無
	② 焼台 (クレープ)	洗浄設備	<input type="checkbox"/> 有 (流水受槽式・タンク) <input checked="" type="checkbox"/> 無
	③	使用水	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	④	食器類	<input checked="" type="checkbox"/> 使い捨て <input type="checkbox"/> その他 ( )

取扱品目	品目分類	直前加熱	販売数量	仕入先名称 (下処理施設名称)	仕入先所在地 (下処理施設所在地)
焼鳥	調理・包装品販売	有・無	50	(株)〇〇畜産	〇〇市〇-〇
クレープ	調理・包装品販売	有・無	50	(株)〇〇食品	〇〇町〇-〇
焼ホタテ	調理・包装品販売	有・無	50	(株)△△水産	△△市△-△
	調理・包装品販売	有・無			
	調理・包装品販売	有・無			
	調理・包装品販売	有・無			

1日当たりの予定販売数量を記入(およその数で可)

別紙

旭川市食品関係臨時営業取扱要綱第8のただし書の規定により営業許可申請手数料の減免を旭川市食品関係臨時営業等に係る営業許可申請手数料減免の取扱要領に定めるとおり決定してよろしいか

年 月 日

所長	次長	課長	補佐	係長	係

営業許可申請手数料減免申請書

年 月 日

旭川市長

住 所  
申請者  
氏 名

私は食品衛生法に定める営業を次のとおり行いたいので、許可申請手数料を減免されたく申請します。

1 営業の種類

2 営業の場所

3 営業の期間

年 月 日から

日間

年 月 日まで