

市場等定置飲食店営業許可申請書

年 月 日

(宛先) 新潟市長

申請者 住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称、代表者の役職及び氏名）
(ふりがな)

生年月日 年 月 日

電話番号

食品衛生法（第55条第1項）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

営業所	(ふりがな)		
	名称（催物名）		
	所在地（主な営業場所） 新潟市		
	電話番号		
営業期間	年 月 日～ 年 月 日		
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
営業の種類及び営業の形態		主として取り扱う食品	
市場等定置飲食店営業			
(ふりがな)	資格の種類	<input type="checkbox"/> 食管 <input type="checkbox"/> 食監 <input type="checkbox"/> 調 <input type="checkbox"/> 製 <input type="checkbox"/> 栄 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> と畜 <input type="checkbox"/> 食鳥 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 資格なし	
食品衛生責任者の氏名（ ）	受講した講習会	<input type="checkbox"/> 都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 講習会名称（ ） 受講日 年 月 日	
欠格事項の申請者	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。		<input type="checkbox"/> 有（内容） <input type="checkbox"/> 無
	2 食品衛生法第59条から第61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。		<input type="checkbox"/> 有（内容） <input type="checkbox"/> 無
	3 法人であって、その業務を行う役員のうち上記1・2のいずれかに該当する者がある。		<input type="checkbox"/> 有（内容） <input type="checkbox"/> 無
添付書類	・営業施設の平面図（配置図） ・水道水以外の水を使用する場合は、水質試験（一般理化学及び細菌）の結果		
注1 該当する項目の□にレ印を記入してください。 2 申請者の欠格事項の欄は、該当の有無を記入してください（該当がある場合は、その内容も記入してください）。法人の場合は、その業務を行う役員であって、当該事項に該当する者の有無も含めて記入してください。			

注意 太線の枠内だけ記入してください。

収受印

検査日	食品衛生監視員	摘要
年 月 日	印	
年 月 日	印	
備考		手数料 円

営 業 施 設 の 平 面 図 （配 置 図）

施設番号		業 種		地区名	
平面図（配置図）					