

(様式第1号表面)

年 月 日

臨時営業許可申請書

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

申請者 住所

氏名

(法人にあつて名称及び代表者職名、氏名)

生年月日

電話番号()- -

食品衛生法第55条第1項の規定に基づき、次のとおり臨時営業の許可を申請します。

| | |
|--------|--|
| イベント名 | |
| 営業所所在地 | |
| 営業の種類 | <input type="checkbox"/> 飲食店営業 |
| 営業の期間 | 年 月 日 ~ 月 日 (日間) ※ 雨天時等による遅延の場合 年 月 日 ~ 月 日 (日間) |

| 仕込場所 | | | |
|------|-----|-----|-------|
| 取扱品目 | 原材料 | 仕入先 | 調理方法等 |
| | | | |

(様式第1号裏面)

| 従事者 (営業者が従事しない場合) | 氏 名 | 住 所 |
|---|-----|-----|
| 営業所付近見取図 <input type="checkbox"/> 別紙添付 | | |
| 営業所の平面図・配置図 <input type="checkbox"/> 別紙添付 営業所の設置場所 (<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 (<input type="checkbox"/> 風雨を防ぐことができる構造)) 必要な設備 (<input type="checkbox"/> 流水式手洗い設備 (消毒薬設置済) <input type="checkbox"/> 貯水設備 <input type="checkbox"/> 調理設備 <input type="checkbox"/> 冷凍・冷蔵設備 (温度計設置済) <input type="checkbox"/> 器具等保管設備 <input type="checkbox"/> 廃棄物容器 (蓋付のゴミ箱)) | | |
| 使用水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 (<input type="checkbox"/> 水質検査結果書)) | | |