

臨時営業

※ 許可業種に応じた手数料額分の「岩手県収入証紙」を添付してください

令和〇年 〇月 〇日

収入証紙貼付欄

臨時営業は、毎回新規としての申請となります。

要です。

岩手県知事

様

営業許可申請書

・営業届 (新規、継続)

食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）の規定に基づき次のとおり関係書類

【法人の場合】確定申告に用いる「法人番号」13桁を記載してください。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。

申請者・届出者情報	郵便番号： 〇〇〇 - 〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： shokuhin@△△.xxx.ne.jp		法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県〇〇郡〇〇町△△△第〇〇地割〇 - 〇 コーポ〇〇 201号室			
	(ふりがな) いわて はなこ	(生年月日)		
申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 岩手 花子		昭和〇〇年 〇月 〇〇日生		
営業施設情報	郵便番号： 〇〇〇 - 〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： resutaurant-iwate@△△.xxx.com			
	施設の所在地 岩手県〇〇郡〇〇町△△△〇丁目〇 - 〇			
	(ふりがな) かふえあんどれすとらん はなこ			
	施設の名称、屋号又は商号 カフェ&レストラン はなこ			
	(ふりがな) いわて たろう	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	
	食品衛生責任者の氏名 ※ 合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。 岩手 太郎	受講した講習会	都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む) 岩手県食品衛生協会 講習会名称 令和〇年 〇月 〇日	
主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理食品	自由記載	取扱い品目は裏面備考欄のとおり		
自動販売機の型番	業態	臨時営業		
HACCPの取組	※ 引き続き営業許可を受けようとする場合に限る。ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業を除く。 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理			
就業種情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設	<input type="checkbox"/>		
	輸出食品取扱施設 ※この申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。	<input type="checkbox"/>		
営業届出	営業の形態		備考	
	1			
	2			
	3			
担当者	(ふりがな) いわて はなこ	電話番号		
	担当者氏名 岩手 花子	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

法定資格等を根拠として食品衛生責任者となる場合には、該当する事項を「〇」で囲んでください

提供する食品名を記載してください。

内容に関する問合せ、許可証交付の連絡等、平日日中に連絡が取れる番号を記載してください。

食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取扱いについて確認した場合は、次の欄にチェックしてください。(チェック欄)

【裏面：許可のみ】

申請者・届出者情報	法第 55 条第 2 項関係		該当には
	(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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(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年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(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もの。		<input type="checkbox"/>
営業施設情報	食品衛生法施行令第 13 条に規定する食品又は添加物の別 <input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が 1,400 グラム以下である缶に収められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑪添加物（法第 13 条第 1 項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング		
	(ふりがな) 食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要		資格の種類
			受講した講習会
	使用水の種類		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
① 水道水（ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道）			
② <input checked="" type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		<input type="checkbox"/>
	生食用食肉の加工又は調理を行う施設		<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>
(ふりがな) ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処			
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ ⑩施設の所在地に書いた住所は何なのか、 ・ 営業期間（1年を限度とした期間） ・ 営業計画（催事又は営業場所の名称、営業場所の所在地、営業年月日） ・ 提供品目（⑬自由記載に提供品目を書いていない場合） ※欄が足りない場合は、必要な事項を記載した別紙の提出でも可		
	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備		
	<input checked="" type="checkbox"/> (飲用に適する水使用)		
	<input type="checkbox"/>		
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類
	1	番号 年 月 日	飲食店営業
	2	番号 年 月 日	臨時営業
	備考		
※届出者備考欄は、システムのファイル登録をクリックした先の画面にあります。			
備考	2 回目の出店場所：岩手県◆◆市◆◆町◆一◆ 営業期間：令和○年○月○日～令和○年○月○日 営業計画：○○町夏祭 ○○町○ヶ丘○-○ ○月○日、 ◆◆産業祭 ◆◆市◆◆町◆-◆ ◆月◆日、 ▲▲雪まつり ▲▲村▲▲通▲▲ ▲月▲日～▲月▲日、○○縁日 ○○市○○町○-○ ○月○日、 ○○桜まつり ○○市○○○-○。		
	提供品目：たこ焼き、お好み焼き、イカ焼き、焼きそば、ホタテ焼、豆腐田楽、ポテトフライ、フランクフルト、ジュース		