

佐世保市保健所長 様

臨時営業許可申請書

令和 年 月 日

申請者

住所
氏名
電話番号

次のとおり 飲食店営業(臨時)の許可を受けたいので食品衛生法第55条の規定により申請します。

営業所住所	町
営業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)
イベント名	
提供品目	
下処理・仕込み	☐ 無 ☐ 有 (場所:)
調理工程	(例)既製品を揚げる。
食品衛生責任者	氏名: ☐ 資格有()

※太枠内を記入して下さい。

※裏面に設備の概要を記入してください。

申請手数料	2,000 円
-------	---------

.....

確認欄	品目	下処理	工程	設備
処理欄	許可		不許可	
許可の条件				
許可の期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)			
許可番号	佐世保市指令 生衛第 号			
特記事項				

入力者	受付者

保健所受付欄

申請手数料領収印

図面

[illegible]

↓該当する項目にチェック☑を入れてください。

場所	☐ 屋内 ☐ 屋外（ ☐ 風雨を防ぐことができる構造）
給水	☐ 水道直結 ☐ タンク水（ L）
排水	☐ 排水路の確保 ☐ 容器等に貯水
必要な設備	☐ 流水式手洗い設備（消毒液設置済） ☐ 洗浄設備（シンク） ☐ 冷蔵設備（ ☐ 電気冷蔵庫 ☐ クーラーボックス等 ） ☐ 保管設備（食品、食器類） ☐ 作業台 ☐ 廃棄物容器（ふた付ゴミ箱）