

2013年10月 角

(あて先) 仙台市 保健所長

|        |        |
|--------|--------|
| 保健所受領印 | 手数料確認欄 |
|        | 受付番号   |
|        |        |

〒 983-0824

住所 宮城県仙台市宮城野区鶴ヶ谷2丁目8-1

み や き ゆ き ま さ

TEL 022-762-9434

氏名 宮 城 行 政

1967 年 04 月 01 日生

(法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

## 営業許可申請書 (新規・継続)

食品衛生法第52条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|              |   |                   |      |
|--------------|---|-------------------|------|
| 営業所の所在地      | 〒 980-0803<br>仙台市 青葉 区 国分町2丁目3-45<br>宮城中央 ビル 6 階 TEL 0120-522-509<br>FAX 022-781-6552 |                   |      |
| 営業所の名称等      | 海鮮食堂 がちやつこ  |                   |      |
| 営業設備の概要      | 別紙のとおり  |                   |      |
|              | 許可番号及びその年月日   | 営業の種類             | 管理番号 |
| 1            |   | 飲食店営業 (一般食堂)      |      |
| 2            |   |                   |      |
| 3            |   |                   |      |
| 4            |   |                   |      |
| 5            |   |                   |      |
| 申請者の<br>欠格事項 | (1) 食品衛生法又はこの法律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。          | 全員無し              |      |
|              | (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年を経過していない。                          | 全員無し              |      |
| 食品衛生責任者      | 氏 名   | 仙 台 四 朗 男         |      |
|              | 資 格   | 昭和 47 年 07 月 10 日 |      |
|              | 資格取得年月日   | 平成 1 年 2 月 3 日    |      |
|              | 番 号   | 第 123456 号        |      |

(注意) 1 字は、インク等を用い、楷書きではっきり記載すること。

2 申請者の欠格事項については、法人にあつ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すること。

3 営業施設の概要(様式第2-2号)及び営業設備の平面図(様式第2-3号)については、新規申請の場合のみ記載すること。

4 許可番号等の欄は、継続許可の場合のみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載すること。

5 管理番号の欄には、記載しないこと。

6 この申請書に記載された個人情報については、食品衛生法に規定される営業の許可・臨検検査・収去及び処分に利用されます。