

収入証紙貼付欄

(1件(1テント)につき、2,200円分北海道収入証紙が必要です)

記載例

- ① 黄色の枠は、営業者になられる方の情報を記載いただく欄になります。
- 営業者が**個人**の場合 ※法人番号は記載不要氏名、生年月日、自宅住所・電話番号・FAX番号、メールアドレスを記載願います。
- 営業者が**法人**の場合 法人名称、代表者氏名・生年月日、法人住所・電話番号・法人番号を記載。

- みどり色の枠は、今回許可申請する**イベント**の情報を記載いただく欄になります。
- ② 出店する**祭事名(イベント名)**、**会場の住所**、電話番号を記載。出店ブースで使用する水として、タンクに水道水を汲んで来た場合、水道水にチェック。井戸水等の場合、飲用に適する水にチェック。
- ③ **食品衛生責任者**の氏名を記載し、該当する資格等にチェック。資格をお持ちでない場合、今後、資格を取得する旨、「**誓約書**」をチェックし、誓約書に署名願います。
- ④ 鮮魚介類の販売以外、飲食店営業にチェック。取扱品目には具体的なメニュー名を記載。
- ⑤ 営業期間を記載。

食品衛生法による営業許可申請書 臨時営業(短期日)		営業許可申請手数料減免申請書	
下記のとおり営業をしたいので、食品衛生法第55条第1項の規定により許可を申請します。 北海道江別保健所長 様		私は、食品衛生法に定める営業を下記のとおり行いたいので、許可申請手数料を減免されたく申請します。 北海道知事 様	
住所(法人にあっては、所在地) 札幌市中央区北3条西6丁目		電話番号 (011) 231 - 4111	
氏名(法人にあっては、法人名) 株式会社北海道庁 代表取締役 北海 太郎		生年月日 M・T・S H 62年11月6日生	
住所(法人にあっては、所在地) 江別市錦町4-1 江別保健所敷地内駐車場		電話番号 (011) 382 - 3054	
行事等の名称 ●●●(イベント名)		使用水 <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 飲用に適する水	
食品衛生責任者氏名 保健所 太郎		食品衛生責任者の資格 <input checked="" type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 誓約書	
営業の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 飲食店営業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 取扱品目 焼き鶏、焼きそば、かき氷			
営業の期間 令和6年4月1日 から 令和6年4月1日 まで 1日間			
申請者の欠格事項		(1) 食品衛生法又はこの法律に基づく処分を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"/> なし <input type="checkbox"/> あり() (2) 食品衛生法第59条から61条までの規定により許可を取り消され、その取り消しの日から起算して2年を経過しないこと。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()	
起案年月日 保存年月日 違反歴がある場合にチェックを入れる欄です。			
食品衛生法による 営業許可について このことについて、 で例文により許可する		営業許可申請手数料の減免について しないものと認める。	
保健所記載欄 (申請者様が記入する必要はありません)			

保健所記載欄
(申請者様が記入する必要はありません)