

大牟田市営業許可更新申請書

大牟田市保健所長 様

年 月 日

申請者 住所

TEL

氏名  
(法人名及び代表者名)

生年月日 年 月 日生

食品衛生法第52条第1項又は福岡県食品取扱条例第4条の規定により、次のとおり申請します。

営業所の所在地		大牟田市	
屋号			
現在の許可番号・許可年月日		営業の種類	受付番号
1	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業
2	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業
3	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業
4	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業
5	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業
欠格事項	(1) 食品衛生法若しくは法に基づく処分又は福岡県食品取扱条例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年を経過しないこと。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(2) 食品衛生法第54条から第56条まで又は福岡県食品取扱条例第8条の規定により許可を取り消され、その取消の日から起算して2年を経過しないこと。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(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こと。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他	使用水の種類		受付印
	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水		
	変更事項		
	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり		