

# 臨時営業許可申請書

年 月 日

大牟田市保健所長 殿

申請者住所 大牟田市不知火町1丁目15-1

申請者氏名 大牟田 太郎



申請者生年月日 S〇年 △月 □日生

連絡先電話番号 090-xxxx-xxxx

次のとおり営業したいので、申請します。

営業所所在地	大牟田市 (イベントが開催される場所)
行事等の名称 (〇〇祭り、△△花火大会等)	〇〇祭り
営業所の屋号	焼きそば屋 太郎
営業の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> アイスクリーム類製造 <input type="checkbox"/> 菓子製造 <input type="checkbox"/> 魚肉ねり製品製造 <input type="checkbox"/> 食品販売
取扱品目	焼きそば
営業期間	H▲▲年 △月 □日から △月 ○日 (×日間) (雨天時 H▲▲年 △月 ■日から△月 ●日)
営業設備の概要	臨時手数料 2,400円・1,500円 領収書番号 _____

クーラーボックス

容器用ケース

水

水

ゴミ箱

ガス

鉄板

販売台

バケツ

保健衛生課衛生指導担当

許可してよろしいか。	起案者	担当	主査	課長
起案 年 月 日				
決裁 年 月 日				
発送 年 月 日				