

平成 年 月 日

豊島区池袋保健所長

〒

住 所

電 話 ()

氏 名

明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

(法人の場合は、その名称、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 (1 新規 2 更新 3 切新 4 改新)

ア 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。
イ 食品製造業等取締条例第5条 }

営業所の所在地	豊島区	丁目	番	号
営業所の名称等	電話 ()			
営業設備の大要	別紙のとおり			
営業許可の番号	営 業 の 種 類		備 考	
1	豊池衛食 第 号			
2	豊池衛食 第 号			
3	豊池衛食 第 号			
4	豊池衛食 第 号			
5	豊池衛食 第 号			
申請者の 欠格事項	(1) 食品衛生法又は同法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こと。			
	(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こと。			
食品衛生責任者氏名				
資 格 要 件	1 栄 2 調 3 製 4 食管 5 養講 6 補講 7 二年 8 管栄 9 誓約 10 食島 11 船舶 12 食監			
資格取得年月日	昭和・平成	年	月	日
	都道府県名		第 号	

- (注意) 1 字は、インク等を用い、太線の中だけ楷書ではっきりと記載してください。
 2 許可番号の欄は、新規申請の場合を除き、現に受けている営業許可の番号を記載してください。
 3 申請者（法人にあっては、その業務を行う役員を含むものとする。）の欠格事項の欄は、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してください。ただし、イのみの場合は記載しないでください。

	保健所収受印	収 受 番 号	料金収納済印	手 数 料	1	¥	受付者
		1			2	¥	
		2			3	¥	
		3			4	¥	
		4			5	¥	
		5			合計	¥	

（注意） 申請者は下記欄には記載しないでください。

					新規	月	更新	月
1	2	割	3	印	4	5	回付上・施行上の注意	
							起案	平成 年 月 日
							決定	平成 年 月 日
							施行	平成 年 月 日
公印照合	決定権者	主管課長	文書取扱主任	主査	起案	豊島区池袋保健所 生活衛生課		起案者

平成 年 月 日付で申請のあった営業については、
 { ア 食品衛生法第52条
 イ 食品製造業等取締条例第7条 } の規定により下記のとおり許可し、許可書を交付する。

申請番号	許可番号	許可開始年月日	許可満了年月日	備考
1の営業	第 号	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
2の営業	第 号	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
3の営業	第 号	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
4の営業	第 号	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
5の営業	第 号	平成 年 月 日	平成 年 月 日	

調査復命書	課長	主査	月/日	監視員氏名 印	調査結果及び意見

査定項目	内 容	結 果				
		申請番号	1の営業	2の営業	3の営業	4の営業
建築物	鉄骨、鉄筋コンクリート、石材、ブロック、煉瓦造り					
天井・内壁	コンクリート、モルタル、タイル、ステンレス等耐蝕性金属材					
天井の構造	パイプ等は全て天井裏に収納され、天井面が平滑					
床・腰張り	コンクリート、モルタル、タイル、石材、ステンレス等耐蝕性金属材					
内壁・床の構造	内壁と床の接合部がR構造 腰壁がある場合には、接合上部が45度以下の取付構造					
空調設備	機械による室温管理					
洗浄設備	ステンレス等耐蝕性金属材、陶製、タイル、コンクリート					
保管設備	ステンレス等耐蝕性金属材、コンクリート、石材、ブロック、煉瓦					
冷蔵・冷凍設備	機械式でステンレス等耐蝕性金属材、コンクリート、タイル					
製造・加工・調理・販売設備	ステンレス等耐蝕性金属材、コンクリート、タイル、石材					
給水	水道法による水道水、小規模給水施設（原水が水道水のもの）					
便所	水洗式					
査定結果	該 当 項 目 数	項目	項目	項目	項目	項目
	営 業 許 可 年 限	年	年	年	年	年
備考						

営業設備の概要

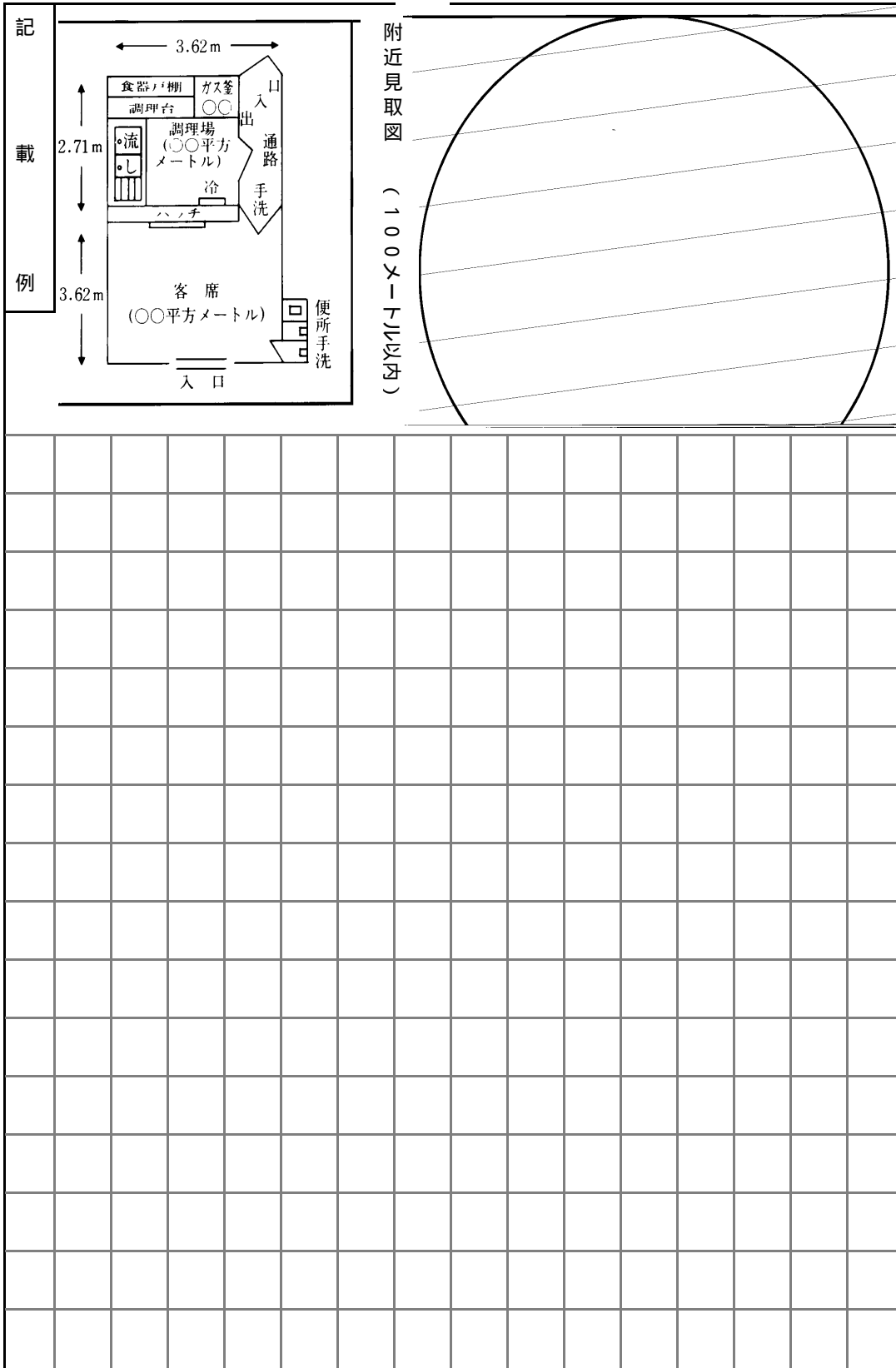
施設	設備	内 容		
建築様式		鉄骨、鉄筋コンクリート・ブロック・石造・煉瓦・木造モルタル・付属建物がそれ以外・その他		
面積		調理場又は作業場	m ² 客席 m ²	
調理場 作業場 又は 販売場	床	コンクリート・厚板・タイル・石材・金属板		
	内 壁	床から1メートルまでコンクリート・タイル・厚板・金属板		
	天 井	板張・合成合板・コンクリート・金属板・その他		
	防虫・防そ	窓	金網張・構成樹脂製鋼張	
		出入口	金網張・合成樹脂製鋼張・自動開閉とびら	
		排水口	金網張・鉄格子（鉄製目皿）	
	換 気	自然換気・動力換気		
	ばい煙等の排気	天がい（フード）・電気ファン・高窓（湯気ぬき）		
	採光・照明	自然・人工		
	給 水	水道（直結・貯水槽） 井戸・その他	官公立衛生試験機関の証明 平成 年 月 日	
	排 水	公共下水へ連絡		
	従業者専用手洗	流水受そう式 消毒装置		
	熱 源	ガス・電気・石油・石炭・蒸気		
	食器具の殺菌	殺菌設備 有 ・ 無 ・ 煮沸・熱湯・蒸気・薬物・乾熱		
	温 度 計	調理場・作業場 有	冷蔵庫 有	
	冷 蔵	タイル・コンクリート・木製で機械使用・電気冷蔵庫・木製で氷使用		
洗 浄	自動洗浄機 有・無（ ）槽			
格 納	食器具戸棚・容器包装戸棚・製品戸棚			
	原料戸棚・添加物戸棚			
廃棄物容器	合成樹脂製・金属・ほうろう引でふたのあるもの			
機械器具類	給湯設備			
客室（室）	換 気	自然換気・動力換気		
	採光・照明	自然・人工		

倉庫	防虫・防そ	金網張・ねずみ返し	
更衣室		更衣室・更衣箱	
便所	様 式	水洗式・簡易水洗式・汲取式	
		調理場・作業場からの距離	m
	防虫・防そ	金網張・合成樹脂製鋼張	
	手 洗	流水受そう式 消毒装置	

その他参考事項	取扱食品の種類			
	従業者数	名 { 家族従業者 名 { 男 名	{ 女 名	名
	電話番号	()局 番		

記載方法 ・該当事項を で囲み、該当以外は空欄に記載すること。
 ・インクまたはボールペンでお書きください。

営業設備の配置図



・インク、又はボールペンでお書きください

営業時間 時から 時まで 定休日