

様式第10号（第12条関係）【表面：許可・届出共通】

収入証紙貼付欄

年 月 日

臨時営業は、毎回
新規
として申請

届出者による記載は不要です。

岩手県知事

様

営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。

申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄□）

申請者・届出者情報	郵便番号：○○○-○○○○	電話番号：○○○○-○○-○○○○	FAX番号：○○○○-○○-○○○○	
	電子メールアドレス：○○○-○○○○	法人番号		
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県○○市○○町○○-○	ここに記載した住所の保健所に申請が行われます。 申請したい保健所の管轄エリア内であるか、確認すること。記載は次のどちらか。 ・営業場所（複数回出店する場合はいずれか） ・自宅の住所（自宅の住所を管轄するエリア内で出店がない場合）		
	(ふりがな) すずき しんたろう 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び 鈴木 慎太郎			
⑭ 郵便番号：●●●-●●●●	電	○○日生		
⑮ 電子メールアドレス：				
営業施設情報	⑮ 施設の所在地 岩手県◆◆市◆◆町◆◆-◆◆			
	(ふりがな) たこやきのまるまるや 施設の名称、屋号又は商号 たこ焼きの○○屋			
	ふりがな) すずき しんたろう 食品衛生責任者の氏名 ※ 合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。 鈴木 慎太郎	資格の種類 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥 都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む)	講習会名称 ○○講習会 ○年 ○月 ○日	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 調理食品	自由記載 ⑳ (備考欄に記載します)		
	自動販売機の型番	業態 ㉕ 臨時営業		
	HACCPの取組	※ 引き続き営業許可を受けようとする場合は、 ただし、複合型そうざい製造業、冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 □ HACCPは ㉖ 臨時営業 と記載。 ■ HACCPの取組を要するものに同意する		
就業種情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設			
	輸出食品取扱施設 ※この申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸	提供する食品名を記載。 欄が不足する場合は「㉗備考」へに記載。 ※システムの文字数制限=40文字		
営業届出	営業の形態		備考	
	1			
	2			
	3			
担当者	(ふりがな) すずき しんたろう 担当者氏名 鈴木 慎太郎	電話番号 ○○○○-○○-○○○○		

食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取扱いについて確認した場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ■）

【裏面：許可のみ】

申請者・届出者情報	法第 55 条第 2 項関係		該当には
	(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。		<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第 59 条から第 61 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。		<input type="checkbox"/>
	(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もの。		<input type="checkbox"/>
営業施設情報	食品衛生法施行令第 13 条に規定する食品又は添加物の別 <input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が 1,400 グラム以下である缶に収められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑪添加物（法第 13 条第 1 項の規定により規格が定められたもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング		
	(ふりがな) 食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要		資格の種類
			受講した講習会
	使用水の種類		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合
① 水道水（ <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道）			
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>
	(ふりがな) ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面（事業譲渡の場合は省略可） <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> （飲用に適する水使用の場合）水質検査の結果 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨		
営業許可書	許可番号及び許可年月日		営業の種類
	1	番号 年 月 日	飲食店営業
	2	番号 年 月 日	
	※届出者備考欄は、システムの ファイル登録 をクリックした先の画面にあります。		
年 月 日			
50 備考	2 回目の出店場所：岩手県◆◆市◆◆町◆一◆ 営業期間：令和○年○月○日～令和○年○月○日 営業計画：○○町夏祭 ○○町○ヶ丘○-○ ○月○日、 ◆◆産業祭 ◆◆市◆◆町◆-◆ ◆月◆日、 ▲▲雪まつり ▲▲村▲▲通▲▲ ▲月▲日～▲月▲日、○○縁日 ○○市○○町○-○ ○月○日、 ○○桜まつり ○○市○○○-○。		
提供品目：たこ焼き、お好み焼き、イカ焼き、焼きそば、ホタテ焼、豆腐田楽、ポテトフライ、フランクフルト、ジュース			

・ [⑩施設の所在地に書いた住所は何なのか](#)、
 ・ [営業期間](#)（1年を限度とした期間）
 ・ [営業計画](#)（催事又は営業場所の名称、営業場所の所在地、営業年月日）
 ・ [提供品目](#)（③自由記載に提供品目を書いていない場合）

※欄が足りない場合は、必要な事項を記載した別紙の提出でも可

(記載例)

調理を行う厨房の施設設備について、記入欄に記入又は該当する箇所に○をつけてください

1 営業設備の概要

(※ 該当するものを○で囲んでください。)

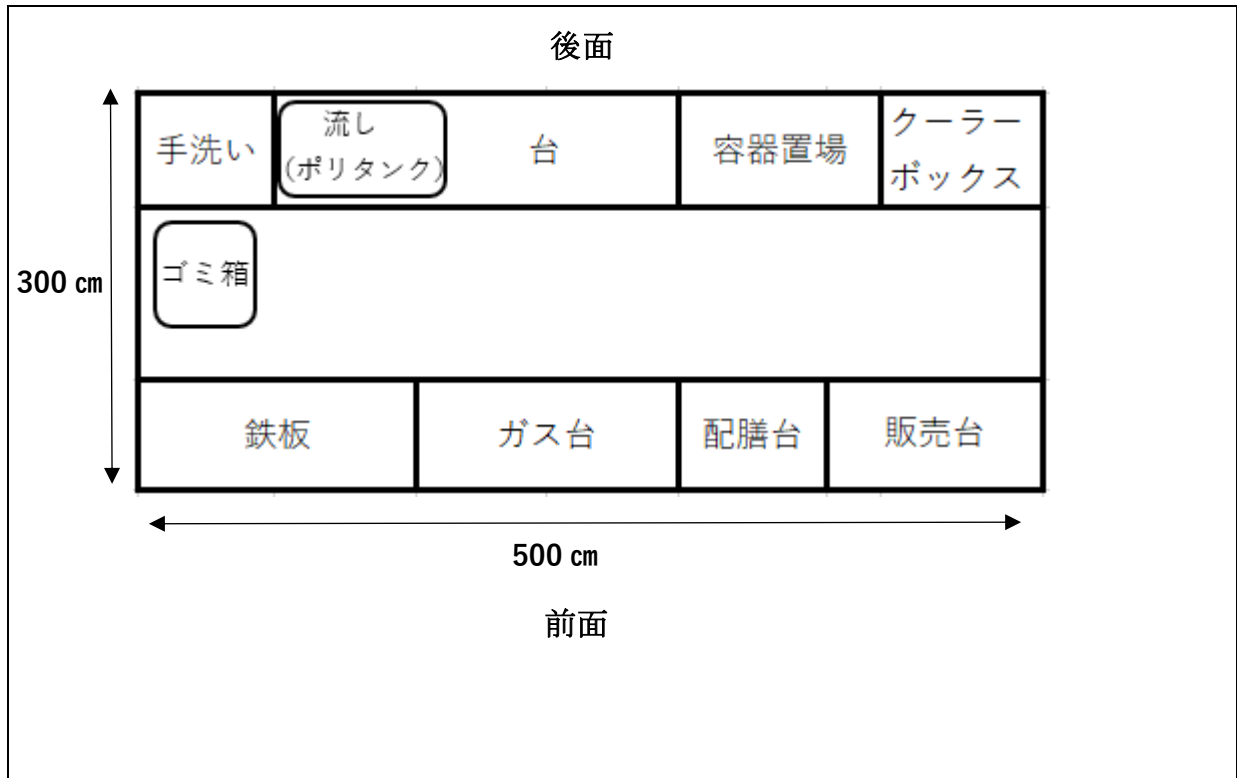
1. 店舗の構造、 材質	(1) 鉄骨 (2) 木造 (3) プレハブ (4) テント (5) その他 ()
2. 調理室の区画	(1) 完全区画 (面積 m ³) (2) その他
3. 使用水	(1) 上水道 (2) 自家水道 (滅菌機 有 無) (3) その他 ()
4. 排水	(1) 下水道 (2) 側溝 (3) その他 排水タンク ()
5. 熱源	(1) ガス (2) 電気 (3) その他 ()
6. 調理器具	鉄板、鍋、ガスコンロ
	手洗い装置は、調理区画内に 必ず設置 してください。
7. 洗浄設備	(1) 流し (二槽 一槽) (2) その他 (ポリタンク)
8. 手洗い装置	有 無 消毒液 (シャボネット、アルコールスプレー)
9. 調理従事者	(1) 人数 (3 人) (2) 調理責任者氏名及び連絡先 (自宅の電話番号など) 氏名 (宮古 太郎) Tel (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)
10. トイレ	(1) 水洗 (下水道 浄化槽) (2) 汲み取り
11. その他 参考事項	焼きそば:野菜のカット、肉のボイルは当日に営業許可施設で行う。 テント内で焼いて提供 (麺は蒸し麺を使用) いか焼き:営業許可施設で事前にボイルし、テント内で焼いて提供 汁物:営業許可施設で調理を済ませ、テント内で再度加熱して提供 お酒:注文を受け次第、コップに注いで提供

調理提供する品目について、下処理場所、提供方法等を記載してください。

別紙

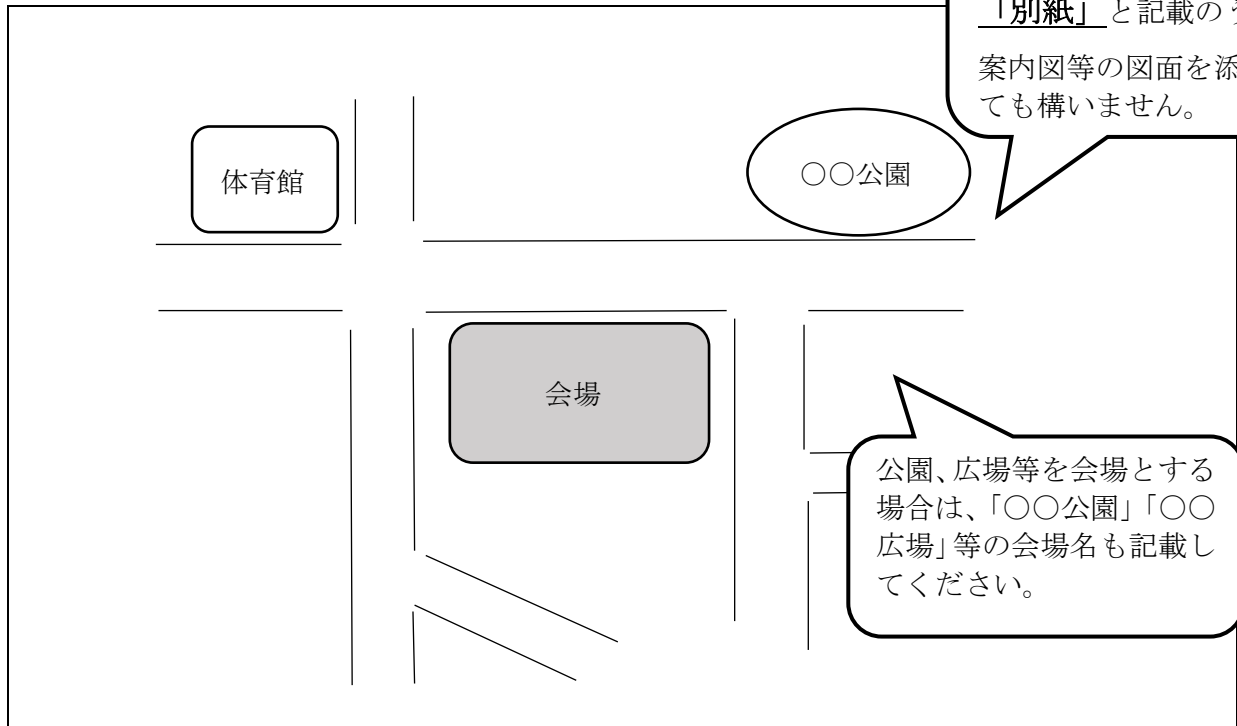
施設の構造及び設備を示す図面

(店舗の材質、広さ、調理器具及び洗浄設備の配置等を詳細に記入すること)



※ 配置図等の図面が別にある場合は、それを添付しても構いません。

付近の見取図



※最初のイベント会場の地図を記載してください。

岩手県 宮古保健所長 杉江 琢美 様

住 所 宮古市〇〇町〇-〇
 氏 名 宮古 太郎
 生年月日 平成〇年〇月〇日
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 (法人にあつては、主たる事業所の
 所在地、名称及び代表者の氏名)

臨時営業計画書

令和〇年〇月〇日に申請した飲食店営業（臨時営業）について、その出店計画を下記のとおり定めたので届出します。

記

祭礼・催事等の名称	営業年月日	営業所所在地（営業する場所の住所）
〇〇祭り	R7/ 6/15 ~ R7/ 6/16	宮古市〇〇
〇〇花火大会	R7/ 8/20 ~	山田町〇〇 〇〇公園
	~	
	~	
	~	
	~	
	~	

臨時営業許可期間内に、出店する予定のイベントを全て記載してください。(記載のないイベントに出店する場合は、随時変更届を提出していただく必要があります)

注) 不足する場合には別紙とすること

(別紙)

祭礼・催事等の名称	営業年月日	営業所所在地
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	