

年 月 日

(宛先) 秋田県 保健所長

申請者 住 所

氏 名

年 月 日生

( 法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名 )

電話番号

営業許可（継続許可）申請書

次のとおり営業の許可（継続の許可）を受けたいので、食品衛生法第52条第1項の規定により、申請します。

営 業 所 所 在 地			
営業所の名称、屋号又は商号		電 話 番 号	
営 業 設 備 の 大 要			
許 可 申 請 の 区 分	営 業 許 可 年 月 日 及 び 指 令 番 号	営 業 の 種 類	備 考
新・継			
新・継			
新・継			
新・継			
新・継			
食品衛生法第52条第2項第1号から第3号までの規定に該当することの有無及び該当するときはその内容		有・無 内容 ( )	

備考 営業の許可の申請にあっては、営業設備の構造を記載した図面及び営業所付近の見取図を添付してください。