

営業許可申請書（新・更新）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

津保健所長 あて

〒514-0003

住 所 津市桜橋3丁目446-34

TEL 059-223-5112

氏 名 三重 太郎 印

〇〇年〇〇月〇〇日生

（法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

食品衛生法第52条の規定により、次のとおり申請します。

営業所の所在地	津市江戸橋1丁目〇—〇 TEL 059-223-5119	
営業所の名称等	カフェレスト三重	
営業施設の概要	別 紙 の と お り	
許可番号及びその年月日	営 業 の 種 類	備 考
1	飲食店営業	レストラン
2		
3		
4		
5		
申請者の欠格事項	(1)食品衛生法又はこの法律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年を経過しないこと。	なし
	(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、その取り消しから起算して2年を経過しないこと。	なし

- 注意
- 1 許可番号の欄は、更新の許可の場合のみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載すること。
 - 2 申請者の欠格事項の欄は、法人にあってはその業務を行う役員を含むものとし、当該事項がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。
 - 3 営業所の名称等の欄は、新規許可の場合のみ記載すること。
 - 4 営業施設の概要には、付近の見取り図、営業施設の平面図及び製造方法の概要（製造業のみ）を含む。
 - 5 水道水以外の水を使用する場合にあっては用水の試験成績書を提示すること。
 - 6 更新許可にあっては現に有する許可書を提示すること。

三重県証紙添付	受	
	付	