

屋間の連絡先	—	営業時間	～	定休日		オープン予定日	/	受付入力		交付予定月日	/
--------	---	------	---	-----	--	---------	---	------	--	--------	---

**営業許可申請書**

大阪市長 \_\_\_\_\_ 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

申請者 住所: \_\_\_\_\_  
(営業者)

(ふりがな)  
 氏名: [ 法人にあつては  
 名称及び代表者氏名 ] \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 電話: \_\_\_\_\_  
(法人については、生年月日の記載不要) (法人については、本社又は主たる事務所の連絡先)

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。

記

営業所	大阪市	〒 _____
所在地	ビル又はマンション名	※ (公開している又は公開する予定の電話番号) 電話 _____

営業設備の概要 別紙のとおり 2部 (新規申請時のみ)

No.	営業所名称 (屋号又は商号) 現指令番号及び許可年月日 <small>(ふりがな)</small>	営業の種類	* 指令番号及び許可年月日 許可満了年月日 施設番号・細目	
			大保食第 _____ 号	_____ 年 月 日 _____ 年 月 日
1		新規・更新・露店   生食肉		
2		新規・更新・露店   生食肉		
3		新規・更新・露店   生食肉		
4		新規・更新・露店   生食肉		

申請者欠格事項	食品衛生法第52条第2項第1号に該当する事実	無・有 ( _____ )
	食品衛生法第52条第2項第2号に該当する事実	無・有 ( _____ )

下記のとおり食品衛生責任者を設置します。(資格欄に該当番号を記載し、資格を証する免許証等を提示すること)

1	<small>(ふりがな)</small> 氏名	生年月日 _____ 年 月 日生	資格	3	<small>(ふりがな)</small> 氏名	生年月日 _____ 年 月 日生	資格
2	<small>(ふりがな)</small> 氏名	生年月日 _____ 年 月 日生	資格	4	<small>(ふりがな)</small> 氏名	生年月日 _____ 年 月 日生	資格

資格 1食品衛生管理者 2栄養士 3調理師 4製菓衛生師 5乳業士 6船舶料理士 7指導員養成講習 8認定講習  
 9特例講習 10経過措置者 11資格なし 12食鳥処理衛生管理者 13自家製ソーセージ食品衛生責任者  
 14養成講習 15その他

注意 ●太線枠内に、インク等を用いて楷書ではっきりと記載すること ●\*印の欄は、記載しないこと  
 ●法人にあつては、登記事項証明書を提示すること ●申請者欠格事項の欄は、法人にあつては、その業務を行う役員を含むものとし、  
 該当事実がないときは無に○をし、あるときは有に○をし、その内容を記載すること  
 ●生食肉の欄は、生食用食肉として販売される牛の食肉(内臓を除く。)を加工又は調理する場合に○をすること

上記営業許可申請書を受受理審査を行ったところ、基準に合うと認めため、  
 別添「許可証」を作成し、営業者に交付します。

起案	_____ 年 月 日	決裁	_____ 年 月 日	収納	_____ 円 印	保健所受付印				
決裁欄	所長	課長・課長代理	係長	担当者	受付者	公印審査	取扱責任者	文書主任	市長印	専用
							通 簡所			

※1 公開している又は公開する予定の電話番号: インターネット、電話帳、看板等により広く知らせている電話番号 連絡先電話番号: \_\_\_\_\_