別記様式（第３条関係）

臨時食品営業許可申請書

年　　月　　日

（宛先）新潟市保健所長

申請者　　住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称，代表者の役職及び氏名）
（ふりがな）

生年月日　　年　　月　　日

電話番号

食品衛生法（第５５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。

<table>
<tr><td rowspan="3">営業所
（開催地）</td><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3">名称（催物名）</td></tr>
<tr><td colspan="3">所在地
新潟市
電話番号</td></tr>
<tr><td>営業期間</td><td colspan="3">年　月　日～　年　月　日</td></tr>
<tr><td>使用水の種類</td><td colspan="3">☐ 水道水　☐ 井戸水　☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">営業の種類及び営業の形態</td><td colspan="2">主として取り扱う食品</td></tr>
<tr><td colspan="2">臨時飲食店営業</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">（ふりがな）</td><td>資格の種類</td><td>☐食管　☐食監　☐調　☐製　☐栄　☐船舶　☐と畜
☐食鳥　☐その他　☐資格なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">食品衛生
責任者の氏名（　　）</td><td>受講した
講習会</td><td>☐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（　　）
受講日　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">申請者の欠格事項</td><td>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年を経過しないこと。</td><td colspan="2">☐　有（内容）　☐　無</td></tr>
<tr><td>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年を経過しないこと。</td><td colspan="2">☐　有（内容）　☐　無</td></tr>
<tr><td>３　法人であって，その業務を行う役員のうち上記１・２のいずれかに該当する者がある。</td><td colspan="2">☐　有（内容）　☐　無</td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="3">１　調理計画（別紙１）
２　従事者名簿（別紙２）
３　営業施設付近の見取図（別紙３）
４　営業施設の平面図（別紙３）
５　水道水以外の水を使用する場合は，水質試験（一般理化学及び細菌）の結果</td></tr>
</table>

注１　該当する項目の☐にレ印を記入してください。
　２　申請者の欠格事項の欄は，該当の有無を記入してください（該当がある場合は，その内容も記入してください。）。法人の場合は，その業務を行う役員であって，当該事項に該当する者の有無も含めて記入してください。

※　処理欄　この欄は記入しないでください。

検査日　　年　月　日	食品衛生監視員　　印	摘要
検査日　　年　月　日	食品衛生監視員　　印	摘要
備考		手数料　　円

別紙１

調理の内容及び仕入れ状況

１　調理計画

調理品目	販売予定数量	原材料の仕入状況			調理開始日時
		原材料名	仕入先	仕入日時	

注　営業が２日以上の場合は，１日ごとに記入してください。

別紙２

従事者名簿

Ｎｏ.	氏名
１	
２	
３	
４	
５	
６	
７	
８	
９	
１０	
１１	
１２	
１３	
１４	
１５	

注　食品を調理する人についてのみ記入してください。

別紙３

営業施設の所在地をわかりやすく示す周辺の見取図

営業施設の平面図（設備，機械等の位置を明示してください。）

別記様式（第３条関係）

記入例

臨時食品営業許可申請書

〇年　〇月　〇日

（宛先）新潟市保健所長

申請者　住所（法人にあっては所在地）

営業者になろうとする個人又は法人です。

個人で申請の場合はご自宅の住所、氏名、生年月日をご記入ください。

新潟市〇〇区×××　△丁目△番△号

氏名（法人にあっては名称，代表者の役職及び氏名）

（ふりがな）かぶしきがいしゃにいがたにほん　にいがた　はなこ

株式会社ニイガタ日本　代表取締役　新潟　花子

生年月日　昭和〇年　〇月　〇日

電話番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇

食品衛生法（第５５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。

営業所（開催地）	（ふりがな）〇〇〇まつり 名称（催物名）〇〇〇祭り 所在地 新潟市　〇〇区×××△丁目△―△ 電話番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇	
営業期間	〇〇年〇〇月〇〇日～　〇〇年〇〇月〇〇日	
使用水の種類	☑ 水道水　□ 井戸水　□ その他（　　）	
営業の種類及び営業の形態	主として取り扱う食品	
臨時飲食店営業	やきそば、からあげ、ビール	
（ふりがな）にいがた　たろう 食品衛生責任者の氏名（新潟　太郎）	資格の種類	□食管　□食監　□調　□製　□栄　□船舶　□と畜 □食鳥　□その他　□資格なし
	受講した講習会	☑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（**新潟県食品衛生責任者養成講習会**） 受講日　〇〇年　〇〇月　〇〇日

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年を経過しないこと。	□ 有（内容）　☑ 無
	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年を経過しないこと。	□ 有（内容）　☑ 無
	3　法人であって，その業務を行う役員のうち上記１・２のいずれかに該当する者がある。	□ 有（内容）　☑ 無

添付書類	1　調理計画（別紙１） 2　従事者名簿（別紙２） 3　営業施設付近の見取図（別紙３） 4　営業施設の平面図（別紙３） 5　水道水以外の水を使用する場合は，水質試験（一般理化学及び細菌）の結果

注１　該当する項目の□にレ印を記入してください。

2　申請者の欠格事項の欄は，該当の有無を記入してください（該当がさい。）。法人の場合は，その業務を行う役員であって，当該事項に該

※　処理欄　この欄は記入しないでください。

検査日　年　月　日	食品衛生監視員　印	摘要
検査日　年　月　日	食品衛生監視員　印	摘要
備考		手数料　円

１か月以内の営業期間をご記入ください。

該当するものに☑をご記入ください。

調：調理師

製：製菓衛生師

栄:栄養士、管理栄養士

船舶：船舶料理士

別紙１

記入例

調理の内容及び仕入れ状況

１　調理計画

調理品目	販売予定数量	原材料の仕入状況			調理開始日時
		原材料名	仕入先	仕入日時	
やきそば	１００パック	中華麺 豚肉 キャベツ もやし	△△スーパー	○月○日	○月○日 ○時～
からあげ	５０個	鶏肉	△△スーパー	○月○日	○月○日 ○時～
生ビール	１００杯	生ビール	□□酒店	○月○日	○月○日 ○時～

注　営業が２日以上の場合は，１日ごとに記入してください。

別紙２

記入例

従事者名簿

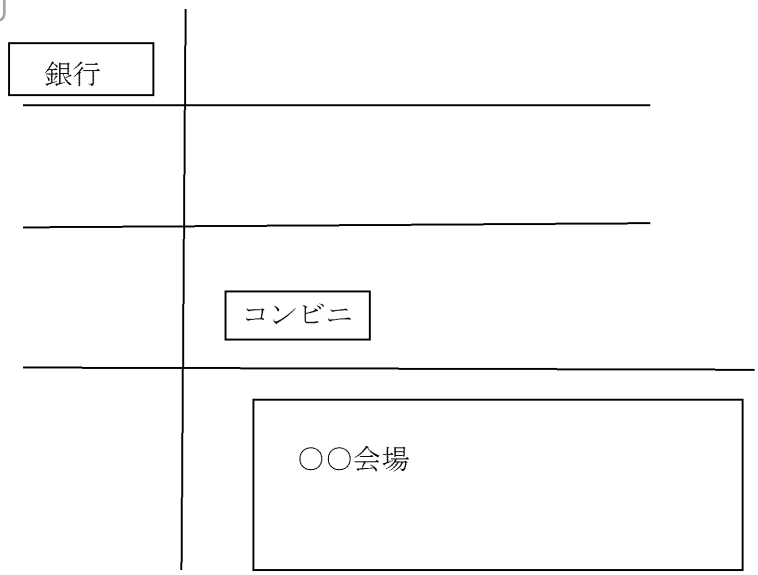
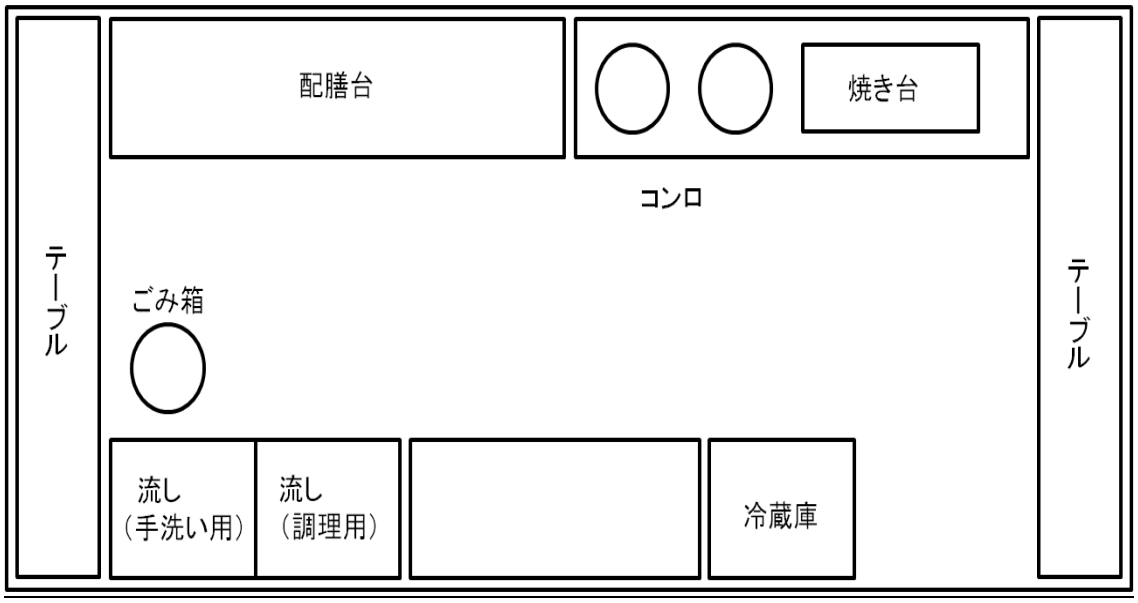
Ｎｏ.	氏名
1	新潟　太郎
2	新潟　次郎
3	新潟　三郎
4	
5	
6	
7	
8	
9	
１０	
１１	
１２	
１３	
１４	
１５	

注　食品を調理する人についてのみ記入してください。

別紙３

営業施設の所在地をわかりやすく示す周辺の見取図

記入例



営業施設の平面図（設備，機械等の位置を明示してください。）