（表面）

平成２９年　　月　　日

臨時営業許可申請書

福岡県田川保健福祉事務所長　殿
（保健衛生課食品衛生係）

申請者　住所

氏名

生年月日

電話番号

次のとおり臨時営業の許可を申請します。

イ ベ ン ト 名	まんぷくハロウィングルメフェア 2017
営 業 所 所 在 地	田川郡川崎町大字安眞木 5308-1 川崎町農産物直売所Ｄｅ愛　芝生広場
営 業 の 種 類	□ 飲食店営業　□ 喫茶店営業　□ 菓子製造業 □ アイスクリーム類製造業　□ 魚肉ねり製品製造業
営 業 の 期 間	平成２９年　１０月２９日　～　１０月２９日（１日間） ※ 雨天時等による遅延の場合 平成　　年　　月　　日　～　　月　　日（　　日間）

取 扱 品 目	仕込み場所	調理方法（**提供直前に十分加熱された食品に限る。**）

平成　　年　　月　　日	取扱者
領収証紙納付済 ２，４００円 納付書番号第　　号	

（裏面）

調理従事者	氏　　名	住　　所

営業所付近見取図　　☐ 別紙添付

営業所の平面図・配置図（**構造は屋根付・三方囲いであること。**）　　☐ 別紙添付

必要な設備（☐ 流水式手洗い設備（消毒薬設置済）　☐ 貯水設備　☐ 調理設備
☐ 冷凍・冷蔵設備（温度計設置済）　☐ 器具等保管設備　☐ ゴミ箱）

使用水（☐ 上水道水　☐ 井戸水）