

平成 年 月 日

北九州市長 様

〒

住 所

TEL () -

氏 名

年 月 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〕

営 業 許 可 申 請 書 (継 続)

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。

福岡県食品取扱条例第4条

営業所の所在地		TEL() -	
営業所の名称等			
許可番号及びその年月日		営 業 の 種 類	備 考
1			
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(福岡県食品取扱条例許可にあっては、条例に違反した場合を含む。)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。		
	(2) 食品衛生法第54条から第56条まで(福岡県食品取扱条例許可にあっては、条例第8条を含む。)の規定により許可を取り消され、その取り消しの日から起算して2年を経過しないこと。		

(注意) 1 字は、インク等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
 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、当該事実が無いときは「なし」と記載し、ある ときはその内容を記載すること。

収入年月日		受付印
申請手数料		
金	円	
領収番号	分任出納員	