

営 業 許 可 書

営業者住所 東京都杉並区下井草三丁目41番9号

営業者氏名 株式会社ゴームキ

(法人の場合は、その名称及び主たる事務所の所在地)

令和 2年 7月 7日 付けで申請のあった営業については、食品衛生法第52条
の規定により下記のとおり許可します。

杉並区杉並保健所長 増田 和貴



記

- 1 営業所の所在地 東京都杉並区下井草三丁目41番9号
下井草TSEビル101号室
- 2 営業所の名称、
屋号又は商号 Asian Dining Hiras Cafe
- 3 許可事項

営 業 の 種 類	許 可 番 号	許 可 の 条 件
飲食店営業	2 杉 保 衛 食 第 4 4 5 号	

本許可の効力は 令和 2年 7月16日 から
令和 8年 7月31日 までとする。

注意 ○ 本書に記載の許可期限満了後、なお引続き営業の意志のある方は、許可期限満了の約1か月前に許可更新申請書を忘れず提出して下さい。

○ 申請の際の検査において、食品衛生法施行条例第3条又は食品製造業等取締条例第6条の施設基準に合致しない場合は許可されません。あらかじめ改善しておいて下さい。

届 出 事 項

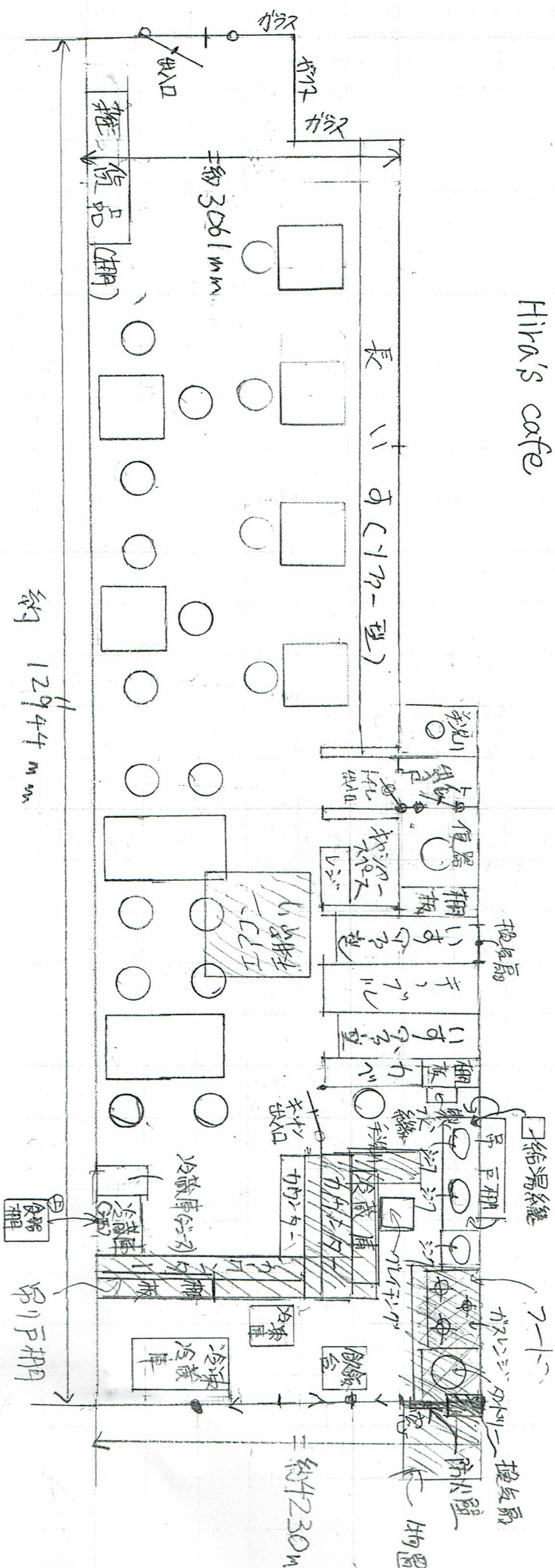
収 受 年 月 日 及び収受番号	業 種	件 名	印

(教示)

- この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、杉並区長に対して審査請求をすることができます。
- この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内に、杉並区を被告として（訴訟において杉並区を代表する者は、杉並区長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。
 なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内に提起することができます。
- ただし、上記の期間が経過する前に、この処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。
 なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。

が認
あ
の翌
た日
がで
杉
に対

株式会社 ジー・エス Hira's cafe



営 業 設 備 の 大 要

施 設	設 備	内 容	
建 築 様 式		鉄骨、鉄筋コンクリート・ブロック・石造・煉瓦・木造モルタル・附属建物がそれ以外・その他（ ）	
面 積		調理場または作業場	m ² 客 席 m ²
調 理 場 作業 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場 場	床	コンクリート・厚板・タイル・石材・金属板・合成樹脂・その他（ ）	
	内 壁	床から1メートルまでコンクリート・タイル・厚板・金属板・その他（ ）	
	天 井	板張・合成合板・コンクリート・金属板・その他（ ）	
	防虫・防そ	窓	金網張・合成樹脂製網張 窓なし
		出入口	金網張・合成樹脂製網張・自動開閉とびら
		排水口	金網張・鉄格子（鉄製目皿）
	空 調	機械による室温管理	
	換 気	自然換気・動力換気	
	ばい煙等の排気	ろが（フード）・電気ファン・高窓（湯気ぬき）	
	採 光 ・ 照 明	自 然 ・ 人 工	
	給 水	水道直結・専水・簡専水 小規模貯水槽・井戸水 その他（ ）	国公立衛生試験機関又は登録検査機関の証明 平成 年 月 日
	排 水	公共下水道へ連絡	
	洗 浄	自動洗浄機・洗浄槽（ 3 ）槽	
	従業者専用手洗	流水受槽式・消毒装置	
	熱 源	ガス・電気・石油・木炭・蒸気	
	食器具の殺菌	殺菌設備 有・無 煮沸・熱湯・蒸気・薬剤・乾熱・紫外線	
	温 度 計	調理場・作業場	有 冷蔵庫 有
	冷 蔵 ・ 冷 凍	タイル・コンクリート・木製の設備で機械使用	
		電気冷凍冷蔵庫・木製の設備で氷使用	
	格 納	食器具戸棚・容器包装戸棚・製品戸棚・原料戸棚・添加物戸棚	
	廃棄物容器	合成樹脂製・金属・ほうろう引でふたのあるもの	
	機械器具類	給湯設備・中心部測定温度計	
客 席 (室)	換 気	自然換気・動力換気	
	採 光 ・ 照 明	自 然 ・ 人 工	
倉 庫	防 虫 ・ 防 そ	金網張・ねずみ返し・その他（ ）	
更 衣 室		更衣室・更衣箱	
便 所	様 式	水洗式・簡易水洗式・汲取式	
		調理場・作業場からの距離 m	
	防 虫 ・ 防 そ	金網張・合成樹脂製網張	
	手 洗	流水受槽式・消毒装置	
そ の 他 参 考 事 項	取扱食品の種類		
	従 業 員 数	名	
	営 業 時 間 等	時～ 時、 時～ 時	定休日
	電 話 番 号	— —	

記載方法 ・ 該当する事項を○で囲み、該当以外は空欄に記載してください。

・ 黒のボールペン又は万年筆で記載してください。

