

決裁区分	課長	係長	係
課			

起案 平成 年 月 日
決裁 平成 年 月 日

下記の営業許可申請は、別添営業カードのとおりなので許可してよろしいか。

食品製造業許可（新規・更新）申請書			
平成 年 月 日			
(あて先) 札幌市保健所長			
(〒060-0042)			
住所 札幌市中央区大通西19丁目			
申請者			
(フリガナ) ほけんじょ しょくひん			
氏名 (株)保健所 食品			
代表取締役 札幌 太郎			
明治・大正・昭和 43年 3月 9日生			
(法人にあつてはその名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名)			
電話番号 011-622-5151			
食品の製造販売行商等衛生条例（昭和29年北海道条例第46号）第5条第1項の規定により、食品製造業の許可を受けたいので、次のとおり申請します。			
営業所の所在地		(〒060-0042) 札幌市中央区大通西19丁目	
		電話番号 011-622-5151	
営業所の名称等		(株)保健所食品 大通店	
営業所設備の概要		(1) 営業用建築物の平面図（別添） (2) 設備器具の調整及びその配置図（別添） (3) 製造業にあつては、主な製造品目と製造方法の概要（別添） (4) 使用水の種類 (水道水・井(泉)水) (井(泉)水の場合は、化学及び細菌検査成績書の写しを添付)	
許可番号及びその年月日		営業の種類	備考（階、施設名など）
1		水産加工品	手数料 8,100
2			
食品の製造販売行商等衛生条例（昭和29年北海道条例第46号）第5条第2項各号のいずれかに該当することの有無及び該当するときは、その内容		有（ ） 無（ ）	受付印
そ の 他		(所管課)	
注1 更新申請の場合には、営業施設の概要(1)から(3)までの書類の添付は必要ありません。 注2 許可番号及びその年月日の欄は、更新申請の場合に、現に受けている許可の番号及びその年月日を記載してください			
都市計画区域	市街化区域〔一低・その他（ ）〕・調整区域		(所管外受付課)
OA	新築・改造新規・居抜（旧施設名）		手数料
基本	業種追加		
使用水	水道水（直結・受水槽）・地下水（直結・受水槽） 専用水道・併用（ ）		領収印
受付者（ ）			
検査日時 月 日（ ） 時 分			
営業開始予定日 月 日			