

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。

### 食品販売業登録（新規・更新）申請書

平成 年 月 日

（あて先）札幌市保健所長

（〒 - ）

住所

申請者

（フリガナ）

氏名

平成 年 月 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 - -

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4条第1項の規定により、食品販売業の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

営業所の所在地	（〒 - ）		
	電話番号 - -		
営業所の名称等			
販売品目			
登録番号及びその年月日			
店舗内の配置図	別 添		
食品の製造販売行商等衛生条例（昭和29年北海道条例第48号）第4条第2項各号のいずれかに該当することを有無及び該当するときは、その内容	有（ ）・無		
そ の 他			受付印 （所管課）
変更年月日	平成 年 月 日	OA入力	手数料（合計）
変更内容 （ ）			領収印
			（所管外受付課）
受付者（ ）			
検査日時	月 日（ ）	時	分
営業開始予定日	月 日		