

決裁区分	課長	係長・主査	係
課			

起案 平成 年 月 日  
決裁 平成 年 月 日

台帳	OA

下記のとおり届出があったので、処理してよろしいか。

<b>食品（販売業・製造業）（廃止・休止・再開）届</b> 平成 年 月 日 （あて先）札幌市保健所長  住所 届出者 (フリガナ) 氏名  (法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名) 電話番号（ — — ）  次のとおり申請内容を（廃止・休止・再開）したので、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7条の規定により届け出ます。				
営業所の所在地		電話番号 — —		
営業所の名称等				
	許可番号	許可年月日	営業の種類	備考（階、施設名など）
1	札幌（食）第 号	平成 年 月 日		
2	札幌（食）第 号	平成 年 月 日		
3	札幌（食）第 号	平成 年 月 日		
（廃止・休止・再開）年月日 （休止の場合はその期間）		平成 年 月 日		
廃止（休止）の理由				

注 営業廃止の場合には、食品販売業登録票又は、  
営業許可証を添付してください。

受付印	
(所管外受付課)	(所管課)