

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。

食品行商登録（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） さっぽろ たろう

氏名 札幌 太郎

（法人にあってはその名称、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4条第1項の規定により食品行商の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

主な行商区域	中央区、南区
名称等	保健所食品
行商品目	塩蔵魚、半乾魚
容器の種類	アイスボックス
登録番号及びその年月日	

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2項各号のいずれかの該当することの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）
注 登録番号及びその年月日の欄は、更新申請の場合に、現に受けている登録の番号及びその年月日を記載してください	

受付者（ ）
検査日時 月 日 時 分

手数料

領収印

（所管外受付課）