

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)設備器具の調書及びその配置図(別添) (3)製造業にあっては、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)	手数料
1	水産加工品		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 (所管課)
その他			
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)		
基本	種別		手数料
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		