

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

(〒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 さっぼる たろう
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	(〒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
販売品目	惣菜類、米飯類、アイスクリーム類
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46号)第4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 ()
その他	
変更年月日	平成 年 月 日
変更内容	()
手数料(合計)	
領収印	

受付印

(所管課)

(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