

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

（〒 - ）

住所

申請者

（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	
名称等	
行商品目	
容器の種類	
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		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)