

決裁区分	課長	係長	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。

食品行商（廃止・休止・再開）届 平成 年 月 日 （あて先） 札幌市保健所長 （〒 - ） 住所 申請者 <small>（フリガナ）</small> 氏名 <small>（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）</small> 電話番号 - -	
次のとおり営業を（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条の規定により届出ます。	
主 な 行 商 区 域	
名 称 等	
登録番号及びその年月日	
（廃止・休止・再開）年月日 （休止の場合はその期間）	
廃止（休止）の理由	

注 営業の廃止の場合には，食品行商登録 記章及び検査済みの標識を添付してください。

受付印	
（所管外受付課）	（所管課）