

| | | | |
|------|----|----|---|
| 決裁区分 | 課長 | 係長 | 係 |
| 課 | | | |

起案 令和 年 月 日
決裁 令和 年 月 日
札幌豊登録(食)第 号
令和 年 月 日まで

下記の食品販売登録申請は、臨時営業を認める行事に該当し、営業期間は 日間です。
書類審査の結果、施設及び提供食品が要綱の基準に合致しているため、登録票を交付し
てよろしいか。(施設検査日:令和 年 月 日)

| 食品販売登録(新規・更新)申請書 | | |
|---|---|---------------|
| 令和 年 月 日 | | |
| (あて先) 札幌市保健所長 (〒) 申請者 住所 (フリガナ) 氏名 大正・昭和・平成 年 月 日生 法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 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 | 〒062-0045 札幌市豊平区羊ヶ丘1番地 札幌ドーム 電話番号 850-1000 | |
| 営業所の名称等 | 北海道メイカーズ | |
| 販売品目 | (提供品目) 別紙のとおり | |
| 店舗内の配置図 | (別添のとおり) | |
| 登録番号及びその年月 | | |
| 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 | 手数料 ¥3,000 |
| その他 | (営業期間) 月 日 ~ 月 日 | 受領印 |
| | | 受付印 |
| 受付者 | | |
| 検査日時 | 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |

謄本等確認 ()