

収入証紙添付欄	受付印欄
---------	------

食品販売業登録申請書

令和 年 月 日

北海道北見保健所長 様

食品の製造販売行商等衛生条例第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者住所 <small>(法人にあつては、その主たる事業所の所在地)</small>	
フリガナ 申請者氏名 <small>(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)</small>	大・昭・平 年 月 日生 電話番号() -
営業の場所	
行事・祭典の名称等	
営業の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日までの 日間
販売品目の種類	菓子類 アイスcream類 そう菜類 半乾魚及び塩蔵魚 魚肉ねり製品 めん類 米飯類 生あん 豆腐及びその加工品 こんにやく はかり売りするみそ・醤油及び酒類 食肉製品 食品添加物の卸売り
申請者の欠格事項	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

調査年月日	令和 年 月 日
調査者	
許可番号	第 号
許可期限	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

許可証来所受取(月 日)

