

収 入 証 紙 貼 付 欄	新 ( ) ( )	更 ( ) ( )
	計	計
	受付印欄	

## 食品製造業営業許可（更新）申請書

平成 年 月 日

北海道稚内保健所長 様

次のとおり営業を（継続）したいので、食品の製造販売行商等衛生条例第5条第1項の規定により許可を申請します。

申請者住所	〒		電話番号 ( ) -	
申請者氏名 <small>（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）</small>			明・大・昭・平 年 月 日生	
営業所所在地 <small>（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）</small>	電話番号 ( ) -		平面図及び器具等調整	<input type="checkbox"/> 別添（営業用建築物の平面図、設備器具の調書及び配置図） <input type="checkbox"/> 略
			使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ( )
申請者の欠格事項 <small>（法人にあっては、その業務を行う役員を含むものとする）</small>	(1) この条例又はこの条例に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(2) 第11条の規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しない者。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
営業の種類	名称・屋号又は商号		現許可番号及び有効期間	
			平成 年 月 日	
			平成 年 月 日	
			平成 年 月 日	
			平成 年 月 日	
起案年月日	決定年月日	施行年月日	決 定 書	
			整理番号第	分類番号
次のとおり決定する。			部長	保健行政室長
決裁権者			課長	技術主幹
			係長	係
			起案責任者	
			起案者	
標 題	食品の製造販売行商等衛生条例に基づく許可について		営業	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限
				非公開解除予定 ・ ・ 公開状況
このことについて施設調査の結果は裏面（及び別添）のとおりであるので許可する。				

# 記入例

収 入 証 紙 貼 付 欄	新 ( ) ( )	更 ( ) ( )	
	計	計	
受付印欄			

※太枠線内を記入してください。

## 食品製造業営業許可 ~~(更新)~~ 申請書

平成 27 年 8 月 8 日

北海道稚内保健所長 様

次のとおり営業を（継続）したいので、食品の製造販売行商等衛生条例第5条第1項の規定により許可を申請します。

申請者住所	〒 097-8525	電話番号 (0162) 33 - ●●●●	
申請者氏名 <small>〔法人にあっては、その名称及び代表者氏名〕</small>	稚内市末広4丁目2番27号 <small>かぶしがいいや わっかないほけんじょ</small> 株式会社 稚内保健所 <small>ほけんじょ たろう</small> 代表取締役 保健所 太郎	明・大 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span> 平 50 年 8 月 ● 日生	ふりがなを忘れずに 記入してください。
営業所所在地 <small>〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕</small>	稚内市末広●丁目●番●●号	平面図及び器具等調整 <input checked="" type="checkbox"/> 別添（営業用建築物の平面図、設備器具の調査及び配置図） <input type="checkbox"/> 略	使用水 <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他（ ）
申請者の欠格事項 <small>〔法人にあっては、その業務を行う役員を含むものとする〕</small>	(1) この条例又はこの条例に基づく処分違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者。 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	(2) 第11条の規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しない者。 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
営業の種類	名称・屋号又は商号	現許可番号及び有効期間	
水産加工品製造業	保健所水産加工場	平成 第 年 月 号 日	
		平成 第 年 月 号 日	
		平成 第 年 月 号 日	
		平成 第 年 月 号 日	
起案年月日	決定年月日	施行年月日	決 定 書
● . ● . ● .	● . ● . ● .	● . ● . ● .	整理番号 第 号
次のとおり決定する。 決裁権者			分類番号 5 年
部長 保 険 行 政 課 長 技 術 主 幹 係 長 係			起案責任者
			起案者
標 題	食品の製造販売行商等衛生条例に基づく許可について		営業 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限
			非公開解除予定 . . 公開状況

※新規申請時は記入不要。

このことについて施設調査の結果は裏面（及び別添）のとおりであるので許可する。

# 記入例

収入証紙貼付欄	新 計	( ) ( )	更 計	( ) ( )
受付印欄				

※太枠線内を記入してください。

## 食品製造業営業許可 更新 申請書

平成 27 年 8 月 8 日

北海道稚内保健所長 様

次のとおり営業を（継続）したいので、食品の製造販売行商等衛生条例第5条第1項の規定により許可を申請します。

申請者住所	〒 097-8525	電話番号 (0162) 33 - ●●●●	
申請者氏名 <small>〔法人にあっては、その名称及び代表者氏名〕</small>	稚内市末広4丁目2番27号 <small>かぶしがいいや わっかないほけんじよ</small> 株式会社 稚内保健所 <small>ほけんじよ たろう</small> 代表取締役 保健所 太郎	明・大 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 1px;">昭</span> ・平 50 年 8 月 ● 日生	平面図及び器具等調整 <input type="checkbox"/> 別添（営業用建築物の平面図、設備器具の調査及び配置図） <input checked="" type="checkbox"/> 略
営業所所在地 <small>〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕</small>	稚内市末広●丁目●番●●号	電話番号 (0162) 33 - ●●●●	使用水 <input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ( )
申請者の欠格事項 <small>〔法人にあっては、その業務を行う役員を含むものとする〕</small>	(1) この条例又はこの条例に基づく処分違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者。 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	(2) 第11条の規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しない者。 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
営業の種類	名称・屋号又は商号	現許可番号及び有効期間	
水産加工品製造業	保健所水産加工場	第 10101 号 平成 27 年 8 月 30 日 第 年 月 日	
起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書
次のとおり決定する。	部長	課長	係長
決裁権者	課長	技術主幹	係
	起案責任者	起案者	
標 題	食品の製造販売行商等衛生条例に基づく許可について	営業	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 時限
			非公開解除予定 公開状況

ふりがなを忘れずに記入してください。

**現登録番号**  
 ……許可証下部に記載された番号  
**有効期間**  
 ……許可証に記載された許可期限

このことについて施設調査の結果は裏面（及び別添）のとおりであるので許可する。