

食品製造業許可申請書
(新規・更新)

年 月 日

小樽市保健所長 様

〒

TEL
FAX

住所
申請者
フリガナ
氏名

年 月 日生
(法人にあっては、その名称
所在地及び代表者氏名)

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、次のとおり申請します。

営業所所在地	TEL FAX		
営業所の名称等			
施設の概要	別紙のとおり		
	使用水の区分	<input type="checkbox"/> 水道水(直結・貯水槽) <input type="checkbox"/> その他()	
	許可番号及びその年月日	営業の種類	備考
1			
2			
3			
申請者の欠格事項		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

備考

- 1 法人にあっては、新規許可の場合は登記事項証明書を提示すること。
- 2 施設の概要については、営業用建築物の平面図、設備器具の調書及び配置図を添付すること。
また、水道水以外の水を使用する場合は、化学及び細菌検査成績書を提示すること。なお、更新許可の場合は、水道水以外の水を使用する場合の成績書以外は必要ないこと。
- 3 「許可番号及びその年月日」欄は、更新許可の場合のみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載すること。
- 4 「申請者の欠格事項」欄は、食品の製造販売行商等衛生条例第5条第2項各号に該当することの有無について記載すること。

