

食品行商（販売業）登録申請書
（新規・更新）

年 月 日

小樽市保健所長 様

〒

申請者 住 所

〔 法人にあっては、その
主たる事務所の所在地 〕

フリガナ

氏 名

〔 法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名 〕

年 月 日生

電話番号 ()

F A X ()

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。

主 な 行 商 区 域 営 業 所 所 在 地	TEL () FAX ()
名 称、屋 号 又 は 商 号	
容 器 の 種 類 及 び 数（並 び に 配 置 図）	
登 録 番 号 及 び そ の 年 月 日	第 号 年 月 日
行 商（販 売 業）の 品 目	
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、新規登録の場合は登記事項証明書を提示すること。
- 2 配置図は、更新登録の場合には必要ないこと。
- 3 「登録番号及びその年月日」欄は、更新登録の場合のみ現に受けている登録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4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。
- 5 自動車営業の場合にあっては、「営業所所在地」欄には、営業基地と主な営業区域を記載し、自動車検査証を提示すること。