

収入証紙貼付欄

受付印欄

食品販売業（行商）登録申請書  
（新規・更新）

北海道釧路保健所 様

令和 年 月 日

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。

\*令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで（臨時申請の場合記入）

申請者住所	TEL( ) 局						
申請者氏名 (法人にあつてはその 名称及び代表者名)	大・昭・平 年 月 日生						
営業所所在地 (主な行商区域)	TEL( ) 局						
名称・屋号又は商号	販売業（行商）の品目						
配置 (容器の種類及び数)	<input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/> 省略（更新）	使用水の区分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ( )	販売業	菓子類・アイクリーム類・そう菜類・半乾魚及び塩蔵魚・めん類・魚ねり製品・米飯類・生あん・豆腐及びその加工品・こんにやく・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			行商	菓子類・アイクリーム類・魚介類・豆腐及びその加工品・めん類・そう菜類・米飯類		
起案年月日	決定年月日	施行年月日	決定書及び調査書		整理番号 第 号	分類記号	保存期間 年
下記のとおりに決定する。 決裁権者 釧路保健所 室長 金子 宏	所長	室長	課長	係長	係	起案者	
標 題	食品の製造販売行商等衛生条例の規定に基づく営業登録について					<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、次のとおりであるので登録する。							
調査項目 (適合:○ 不適合:×)	1 場所	2 販売所	3 構造・区画	4 天井・内壁	5 手洗い	6 器具・容器	7 保管設備
◎有効期限の設定							
項 目	内 容		結 果	項 目	内 容		結 果
建築物の構造				手洗い設備及び洗浄設備			
天井・内壁				保管設備			
天井の構造				冷蔵・冷凍設備			
床・腰張り				製造・加工・調理・販売設備			
内壁・床の構造				給 水			
空調設備				便 所			
該当項目数	項 目	登録の有効期間		年	0～3項目…5年 7～9項目…7年	4～6項目…6年 10～12項目…8年	
登録番号	第 号	登録期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
調査年月日	年 月 日	調査者氏名		食品衛生監視員	㊟		
調査意見	摘 要						