営業許可に係る申出書

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人北海道立総合研究機構

食品加工研究センター所長　様

【届出者】

住所

企業名（名称）

氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　印

電話番号

平成　　年　　月　　日付け食研第　　　号で許可を受けた試作実証施設の利用について、江別保健所に確認したところ、今回の食品製造については、営業許可が不要と判断されましたので、申し出ます。

なお、利用期間における食品の製造に当たっては、食品衛生関連法規を遵守することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日 |
| 製造する食品の製品名 |  |
| 営業許可が不要の理由 |  |
| 江別保健所への確認年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 江別保健所担当者 |  |
| 備　　考 |  |

※センター記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認 | 所　長 | 副所長 | 食関連研究推進室長 | 担当職員所属部長 | 食関連研究推進室 | 担当職員 |
|  |  |  |  |  |  |