営業許可取得予定届

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人北海道立総合研究機構

理事長　様

【申請者】

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　　　　号で利用許可を受けた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試作実証施設を製造場所として、食品衛生法上の営業許可を取得します。なお、営業許可を取得後、許可証の写しを提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業許可申請予定日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 取得予定の  営業許可の種類 |  |
| 備考 |  |

※本様式は、利用許可を行うために必要な営業許可について、既に試作実証施設を製造場所として必要な種類の営業許可を取得している場合は、営業許可証の写しを提出することで、提出を要しない。