

様式 1

申請に対する処分に係る審査基準及び標準処理期間

処 分 の 名 称		化製場の許可
根拠条例・規則名		化製場等に関する法律
条 項		第3条第1項
所 管 部 課		保健衛生局 保健所 環境薬事課 (電話：048-840-2227)
審 査 基 準	基 準 (未設定の場合はその理由)	未設定 (法令の規定において、当該許認可等の判断基準が具体的かつ明確に定め尽くされているため)
	設定等年月日	平成 年 月 日設定 平成 年 月 日最終改正
標 準 処 理 期 間	期 間 (未設定の場合はその理由)	未設定 (過去に実績が無くあらかじめ期間を設定することが困難であるため)
	設定等年月日	平成 年 月 日設定 平成 年 月 日最終改正
備 考		