

年 月 日

保健所長 様

住 所

氏 名

証 明 願 い

下記のとおり 食 品 衛 生 法（ 昭 和 22 年 法 律 第 233 号 ） 第 57 条 第 1 項

の規定により営業の届出を 行ったことを証明願います。

- 1 営 業 者 住 所 ・ 氏 名
- 2 営 業 所 所 在 地
- 3 営 業 所 名 称（ 屋 号 ）
- 4 営 業 の 種 類
- 5 届 出 年 月 日
- 6 廃 業 年 月 日