

〈記入例〉

営業施設認定証明願

●年●月●日

福山市保健所長 様

食品衛生に関する条例第3条第1項の規定による営業施設の認定を受けていることを証明してください。

法人の場合：代表者印として登記されている印鑑
個人の場合：朱肉を使う印鑑（認印可）

営業 者	住所 <small>（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</small>	福山市三吉町南二丁目11番22号		
	名前 <small>（法人にあっては、その名称及び代表者の名前）</small>	フリガナ カフシキガイシャ〇〇	株式会社〇〇 代表取締役 福山 太郎	印
証明を必要とする理由		営業者住所変更のため		
証明を必要とする営業施設の認定				
営業 所	所在地	福山市●●町●●番●●号		
	名称, 屋号 又は商号	フリガナ スコヤカベーカリー	すこやかベーカリー	
現に受けている営業施設の認定番号		認定年月日	営業の種類	
福山市 指令 保生 第●●●●●●号		●年●月●日	加工水産物販売業	
(備考)	認定証の一番上の欄に記載されています。	認定証の一番下の欄外に記載されています。	営業の種類を記載	

主務	次長	課長	文書件名簿記入	文書取扱主任	公印の押印承認

受付印	決裁印