

(No. II-1)

登録申請書

年 月 日

福山市保健所長 様

住所

名前

印

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の名前 〕

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

登録を受けようとする事業の区分	
営業所の所在地及び名称	所在地
	名称
営業所の責任者の名前	