

別記第1号様式（第4条関係）

確認申請書

年 月 日

保健所長 様

（申請者）

住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

和歌山県食品衛生管理認定制度実施要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 施設の種類

※ 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

添付書類

別表1 確認申請する基準表