

営業許可証明願

令和 年 月 日

広島県西部東保健所長 様

住所

氏名

〔 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氏名 〕

次の施設について, 食品衛生法第52条 (昭和22年法律第233号) の規定により, 許可を受けていることを証明してください。

許 可 番 号	指令 第 号	
営 業 者 氏 名 (法人にあっては, その名称)		
営 業 所	所 在 地	
	名 称 , 屋 号 又 は 商 号	
営 業 の 種 類 及 び 範 囲	種 類	
	範 囲	
許 可 の 条 件		
許 可 の 有 効 期 間	平成 年 月 日から 令和 年 月 日まで	

証明を願い出た理由