

【参考様式】

〇〇大発第〇〇〇号
年 月 日

広島県知事様

設置者 名称（法人名）
代表者名 印

食品衛生管理者養成施設及び食品衛生監視員養成施設の登録取消し申請書

このたび、下記の理由により食品衛生管理者養成施設及び食品衛生監視員養成施設の登録の取消しを行いたいので、食品衛生法施行令第19条の規定及び同令第9条第2項において準用する同令第19条の規定に基づき申請いたします。

- 1 養成施設の名称及び所在地
- 2 登録の取消を受けようとする理由
- 3 登録の取消を受けようとする予定期日
- 4 在学中の生徒があるときは、その措置

(別添資料)

理事会の議事録の写し

* 提出前に要相談