

食品営業台帳（食品衛生法に係る営業許可申請書類添付図面）

閲覧・写しの交付同意書

年 月 日

盛岡市保健所長 様

所有者 住所

氏名

TEL

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

私の営業する施設に係る食品営業台帳(食品衛生法に係る営業許可申請書類添付図面)の
閲覧及び写しの交付に関する情報の提供を、下記の者が受けることに同意いたします。

営業施設の所在地	
営業所の名称	
営業許可番号	盛岡市指令 保生第 ー 号
許可年月日	

◎情報提供を受ける人（窓口に来た人）

住 所

氏 名

TEL

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

来庁者 確認欄	職氏名	印
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()		