

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住所

氏名

### 証明願（営業許可を受けていることの証明）

食品衛生法第 55 条第 1 項（旧法第 52 条）の規定による営業許可を受けていることの証明が必要ですので、下記について証明願います。

#### 記

1	営業者住所（法人の場合、その所在地）
2	営業者氏名（法人の場合、法人名及び代表者名）
3	営業所所在地
4	営業の種類
5	許可年月日及び許可番号 年 月 日 盛岡市指令 保生第 ー 号
6	許可期間 年 月 日 ~ 年 月 日
7	営業所の名称（屋号）

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

盛岡市保健所長