

申請者の概要

(事業者名) _____

1 営業開始年月日	年 月 日
2 資本金（法人のみ）	万円
3 従業員数	人
4 営業の種類	
5 取得許可等の番号、年月日 (食品衛生法上の営業許可を受けているもののみ)	
6 主要営業取扱品目	
7 備考	