

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

千代田保健所長 殿

申請者住所

申請者氏名

印

（法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地並びに代表者の氏名及び生年月日）

食の安全自主点検店登録申請書

食の安全自主点検店公表制度実施要綱第6条の規定に基づき、下記の食品営業施設について申請します。

食品営業施設の所在地

食品営業施設の名称

食品営業施設の種類

私は審査員として、食の安全自主点検店公表制度実施要綱第4条第2項の規定に基づき、同要綱第5条各号の規定する上記食品営業施設の作成した点検表が同要綱の趣旨と合致するように助言をし、点検項目及び内容が適切であるかについて確認しました。

審査員 住所

氏名

（サイン又は押印）

添付書類 実施した点検表の直近3か月の写し