

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

千代田保健所長 殿

申請者住所

申請者氏名

（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）

### 食の安全自主点検店認定申請書

食の安全自主点検店公表制度実施要綱第5条の規定に基づき、下記の施設について申請します。

施設の所在地

施設の名称、屋号又は商号

営業の種類

添付書類 衛生管理計画および記録表の写し