

様式第 1 号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

記入例

申請者 住 所 宇都宮市竹林町 9 7 2 番地

氏 名 (株) 保健所生活衛生
代表取締役 食品衛生太郎

生年月日

(法人の場合は名称, 所在地及び代表者の氏名)

検 査 申 請 書

次のとおり製品検査を受けたいので, 食品衛生法施行令第 5 条第 3 項の規定により申請します。

1 製品の名称

〇〇〇〇

2 製造所又は加工所の名称及び所在地

〇〇製造所

3 製造又は加工の年月日

令和〇年〇月〇日

4 申請数量

〇袋

備考 食品衛生法施行令第 5 条第 2 項の検査命令書の写しを添えること。