

様式 1

年 月 日

(あて先) 保健所長

申請者 住 所

氏名又は名称

電 話

〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名 〕

### 登録申請書

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第 12 条の 2 第 1 項の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 事業区分
- 2 営業所の名称及び所在地
- 3 営業所の責任者の氏名