

検 査 申 請 書

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

申請者 住所

氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 〕

食品衛生法第 26 条第 1 項の規定による検査を受けたいので、次のとおり申請します。

製 品 の 名 称	
製 造 所 又 は 加 工 所 の 名 称 及 び 所 在 地	
製 造 又 は 加 工 年 月 日	
申 請 数 量	
備 考	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

- 2 添付書類
検査命令書の写し