

様式第9号(第14条関係)

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所 〒
Tel

フリガナ
氏 名

〔法人にあつては、法人の名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

製 品 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2項の規定により申請
します。

製 品 の 名 称		
製造所又は加工 所の名称及び所 在地	名 称	
	所在地	
製造又は加工の年月日		
申 請 数 量		

(備考) 当該申請に係る検査命令書の写しを添付すること。ただし、当該申請に係る命令につき既に検査命令書の写しが提出されている場合は、この限りでない。