

宮城県知事 殿

製品検査申請書

食品衛生法施行令第 5 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり製品検査を申請します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
	申請者・届出者氏名 ※ 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
製品情報	製品の名称		申請数量
	1		
	2		
	3		
製造又は加工の年月日			年 月 日
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			

(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、添付は不要です。