

(様式3)

製造施設完成検査申請書	冷凍	×整理番号	
		×審査結果	
		×受理年月日	年 月 日
		×許可番号	
名称(事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地			
事業所所在地			
許可年月日及び許可番号		年 月 日	千葉県産保指令第 号
完 成 年 月 日		年 月 日	

年 月 日

代表者 氏名

千葉県知事

様

×事業所コード	連絡担当者	所属名	電話番号

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×の項は記載しないこと。