

# 登録申請書

令和 年 月 日

徳島県東部保健福祉局長 殿

住 所  
氏名又は名称  
代表者の住所、氏名

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第十二条の二第一項の登録を受けたいので、  
関係書類を添えて申請します。

- 登録区分
- 営業所の所在地及び名称
- 営業所の責任者の氏名