

様式第1号（第2条関係）

認定申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

住 所

申請者 フリガナ  
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所  
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

電話番号 ( )

徳島県食品表示の適正化等に関する条例第14条第1項の規定による認定を受けたいので、次のとおり申請します。

営 業 の 区 分		1 食品の製造又は加工（当該食品の販売を含む。） 2 食品の輸入（当該食品の販売を含む。） 3 食品の販売（1又は2に該当するものを除く。） 4 飲食店
営業の施設の 名称及び所在地	名 称	
	所在地	
取り扱う食品の種類		

備考

- 「営業の区分」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 二以上の営業を行っている者であつて、当該二以上の営業について認定を受けようとするものは、認定を受けようとする営業ごとに申請を行うこと。