

食品衛生責任者養成講習会申込書

(あて先) (一社) 富山県食品衛生協会長

郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
受講者住所	富山市〇〇町〇-〇-〇
ふりがな	とやま たろう
受講者氏名	富山 太郎
生年月日	昭和 平成 42 年 〇 月 11 日
連絡先電話番号	

食品衛生責任者養成講習会実施要領に基づいて講習階を受講したいので申し込みます。

営業施設の名称 (お店の名前)	〇〇ラーメン
営業所在地 (施設の住所)	富山市〇〇町〇-〇-〇
営業者氏名 (法人の場合会社名)	富山 太郎
業 種	飲食店営業

受講料 ￥6,500