様式第４号－１（施行規則第３１条第１項関係）

登録申請書

平成　　年　　月　　日

所轄保健所提出日

福岡県知事　殿

本社が福岡県以外の都道府県の場合は本社の住所

〒
住　所　　福岡県○○市○○町○丁目○番○号
氏名又は名称　○○○○株式会社
電話番号　　○○○-○○○-○○○○
（法人にあっては、代表者の氏名及び住所）
代表取締役　○　田　○　男
（代表者の自宅住所）福岡県○○郡○○町○○○番地

建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和４５年法律第２０号）第１２条の２第１項に規定する登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

代表者印は不要

登録の区分		建築物清掃業		
営業所の名称		○○○○株式会社		
営業所の所在地		〒 福岡県○○市○○町○丁目○番○号 （　　）		
営業所の責任者の氏名		代表取締役　○　田　○　男		
前回登録	番号・年月日	福岡県　　第　　号　平成　　年　　月　　日		
	期間	平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで		
登録を受けている他事業	福岡県　　第　　号	福岡県　　第　　号	福岡県　　第　　号	
	福岡県　　第　　号	福岡県　　第　　号	福岡県　　第　　号	

営業所付近見取り図（最寄りの交通機関　　線　　駅）

現在の登録証に記載してある事項を記入

他業種の登録番号を記入します

営業所の周辺地図を最寄りの交通機関から記載します

Sample

収受印	手数料		生活衛生課収受	事務処理欄
	納付書番号	納付年月日 ・　・		決裁　・　・
				番号　第　号
	納付額	受付者印		期間　・　・　から ・　・　まで

（注意）申請者は太線枠の該当部分のみ記入し、特に住所は正確に記入すること。

（備考）用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする