

年 月 日

品川区保健所長 あて

住 所

報告者

氏 名

年 月 日生

〔 法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地及び代表者の氏名 〕

営 業 報 告 書

下記のとおり、 年 月 日から開業したので、品川区食品衛生法
施行細則第10条の規定により報告します。

記

1 営業所所在地 _____

2 名称、屋号又は商号 _____

3 営業の種類 _____

4 営業設備の大要 別紙のとおり