様式第3号（第4条関係）

　　　年　　　月　　　日

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　様

（代表者）

道の駅にちなん日野川の郷　加工実習室

施設管理者　　　　　　　　　　　　　　㊞

道の駅にちなん日野川の郷加工実習室利用登録許可書

　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった利用許可登録について、下記のとおり許可します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代 表 者 | 住所氏名電話番号 |
| 許可品目 | 種　　別 | 品　　名 |
| * レトルト
 |  |
| * 菓子
 |  |
| * そうざい
 |  |
| * その他
 |  |
| 食品衛生責任者 | 住所氏名 |
| 許可の期間 | 　　　年　　　月　　　日 ～ 許可年度末日 |
| 付帯条件 |  |

* + 施設の利用申込は使用毎に行ってください