

水戸市保健所保健衛生課食品衛生係 様

(代表者の氏名)

下記の施設について、食品衛生監視票の交付をお願いします。

施設	業種	飲食店営業・菓子製造業・食肉販売業・魚介類販売業 そうざい製造業・納豆製造業・その他（ ）				
	屋号					
	所在地	水戸市				
担当者					電話番号	
調査希望日等	第1希望	令和	年	月	日（ ）	午前・午後 時 分頃
	第2希望	令和	年	月	日（ ）	午前・午後 時 分頃
	第3希望	令和	年	月	日（ ）	午前・午後 時 分頃
※以下保健所記入欄※						
このことについて、令和 年 月 日に当該施設を調査した結果、別添のとおり食品衛生監視票を交付しました。 水戸市保健所保健衛生課 食品衛生監視員： 印						
供覧	技監	技正	補佐	係長	係員	