年　　月　　日

一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会　御中

「一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会」への施設数の申請について

一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会に入会にあたり検査施設（登録時申請の食品検査施設）について、下記のように申請いたします。

機 関 名

代表者名　　㊞

厚生局への申告施設数：＿＿＿＿＿＿施設

施　設　名　称	
施 設 責 任 者 名	
所　在　地	〒 TEL:　　FAX：
協会連絡先担当者名	
協会担当者部署・役職	
協会担当者連絡先	TEL:　　FAX： E-mail：

施設への情報提供について

事務局からの情報 E-mail アドレス	
事務局からの情報 FAX	

※ 申告施設数が複数の場合には、この用紙をコピーして全施設を届けて下さい。