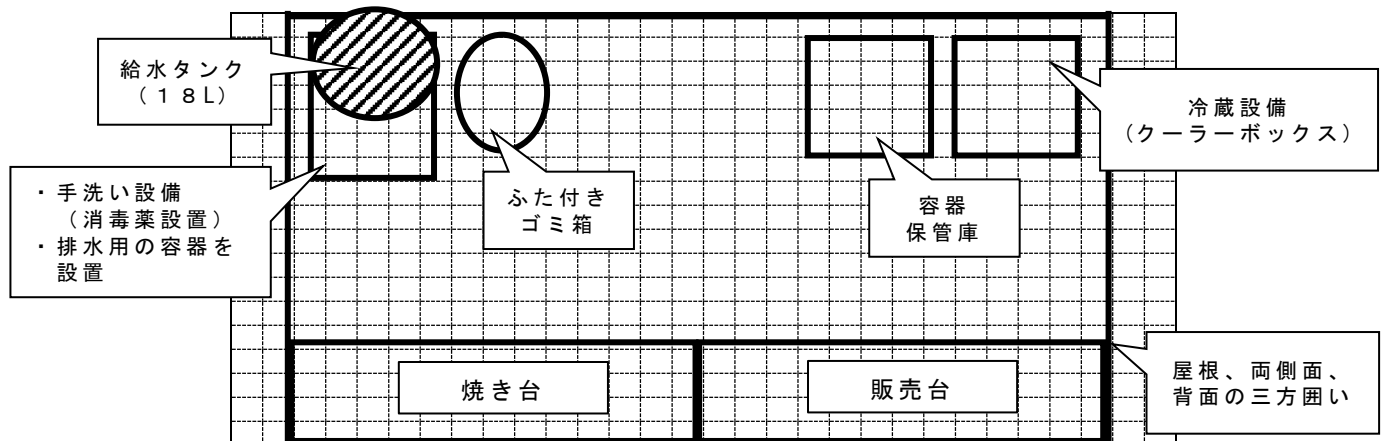


こちらの様式は東濃保健所へ提出します。

（図面記入例）

吹き出しに、それぞれ説明書きを記入ください。



4 前処理施設※ （有 ・ 無 ）

名 称	
所在地	
営業許可の有無	有（許可番号： ） ・ 無

※前処理施設が有の場合は、図面をご記入ください。

--

5 保健所使用欄

--