

別添 （添付書類の省略）

下記の書類は、 船橋市保健所に提出しているため添付を省略します。

許 可 番 号	船保第	号	業 態	
開 設 者				
施 設 の 名 称				
施設の所在地				
提 出 年 月 日		年	月	日

記

1 店舗の平面図（開設者変更の場合のみ）

前施設の許可番号	船保第	号
前 開 設 者 氏 名		
前 施 設 の 名 称		

2 登記事項証明書

3 役員の診断書

氏 名			

4 営業所の管理者の資格を証する書類の写し

管理者の資格	
管理者の氏名	
管理者の住所	
生 年 月 日	

5 申請者と営業所の管理者との使用関係を証する書類

（注）省略する書類の番号に○印をつけること。

なお、1、3、4、5を省略する場合は、必要事項を記入すること。