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　　船橋市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
提出年月日　　Ｈ・Ｒ　　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　役員の業務分掌表

４　役員の診断書
　氏　名　＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿
　　＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿

５　申請者と営業所の管理者との雇用契約又は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、４を省略する場合は、必要事項を記入すること。