

様式第4号（第4条関係）

登 録 申 請 書

年 月 日

（宛先）旭川市保健所長

住所

申請者

氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称並びに代表者の氏名及び住所 〕

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の登録を受けたいので、
次のとおり申請します。

事 業 の 区 分	
営 業 所 の 名 称	
営 業 所 の 所 在 地	
営業所の責任者の職氏名	