

京都市食品衛生協会 プレート発行願

年 月 日

一般社団法人京都市食品衛生協会 御中

氏名 _____ ⑩

私 義

下記の免許を所持している為、プレートの発行を
お願い申し上げます。

記

所持免許種別	
電話番号	
生年月日	年 月 日

プレート発行年月日	年 月 日
-----------	-------