

(様式第3)

食中毒等の事故に関する申告書

令和 年 月 日

岩手県立盛岡峰南高等支援学校長 様

申告者

所 在 地

(ふりがな)
商号又は名称

代表者の氏名

印

私は、資格確認日から起算して、岩手県内において過去2年の間に食品衛生法に基づく食中毒等による行政処分を受けたことがないことを申告します。