

様式第2号（第3条関係）

検査命令による検査申請書

年 月 日

長崎県知事

様

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

年 月 日付長崎県達第 号により下記の製品について、検査を命ぜられたので、食品衛生法施行令第5条第2項の規定により申請します。

1 製造所又は加工所 の名称、所在地	
2 製 品 名	
3 製 造 又 は 加 工 年 月 日	
4 申 請 数 量	

備考（1） 検査命令書の写を添付すること。