

別添資料 (1)

No.

店舗名	フリガナ		
担当者	フリガナ		
住所	〒		
連絡先			
①営業許可書の写し	<input type="checkbox"/>	②食品衛生責任者の証明書の写し	<input type="checkbox"/>
③PL保険（生産物賠償保険）等の写し	<input type="checkbox"/>		

No.

店舗名	フリガナ		
担当者	フリガナ		
住所	〒		
連絡先			
①営業許可書の写し	<input type="checkbox"/>	②食品衛生責任者の証明書の写し	<input type="checkbox"/>
③PL保険（生産物賠償保険）等の写し	<input type="checkbox"/>		

No.

店舗名	フリガナ		
担当者	フリガナ		
住所	〒		
連絡先			
①営業許可書の写し	<input type="checkbox"/>	②食品衛生責任者の証明書の写し	<input type="checkbox"/>
③PL保険（生産物賠償保険）等の写し	<input type="checkbox"/>		