

食品衛生責任者講習会出席票

1 屋 号

2 所在地

3 受講者名

4 許可番号 ※営業許可証の右下又は中央にある番号です

第 _____ 号

第 _____ 号

持参するもの：出席票、筆記用具、食品衛生責任者手帳

問い合わせ先：厚木保健福祉事務所 食品衛生課

電話 0 4 6 - 2 2 4 - 1 1 1 1 (代)

※会場には、十分な駐車場はありませんので車での来場はご遠慮く
ださい