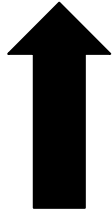


# 飲食店営業許可申請代行サービス申込書

チェック項目、必要事項をご記入下さい。

申込年月日	年 月 日
フリガナ	
お名前	
電話番号	
メールアドレス	
ご利用サービス (ご希望にチェック をして下さい)	<input type="checkbox"/> 飲食店営業許可 <input type="checkbox"/> 深夜における酒類提供飲食店営業届出 <input type="checkbox"/> 函面作成代行サービス ( )
ご住所	〒
※ 備考欄 (店舗の場所、オープン予定日、その他決定事項などがあればご記入下さい。)	



FAX

048-202-1185