(様式第3号)

**天城農産加工研修センター施設使用許可申請書( 新 ・ 継続 )**

令和　　年　　月　　日

天城町長　森田　弘光　殿

住　　所　大島郡天城町

屋 号 等

氏　　名

電話番号

下記のとおり、天城農産加工研修センターの施設使用許可を申請します。なお、使用に際しては、町の関連条例・規則及び管理人の指示に従います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日　　～　　令和　　年　　月　　日 | | |
| 営業所の所在地 |  | | |
| 製造商品 |  | 営業の種類 |  |
| (保健所発行)許可番号及びその年月日 | |  | |
| 使　 用 　施　 設 | | 研修室 ・ 加工室 ・ その他 | |
| その他 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　　　付 | | 決裁区分 | 公印押なつ承認 | | 公　印  取 扱 者 |  |  |
|  | | **丙** |
| 町　長 | 副町長 | 総務課長 | 農政課長 | 補　佐 | 係　長 |
|  |  |  |  |  |  |
| 担　当 | 農政課　農政係 | | | | |
| 決裁 | 令和　　年　　月　　日 | 許可書 | 許可書番号　　号 (　　年　　月　　日発行) | | | | |