**公益財団法人栃木県生活衛生営業指導センター御中**

**（ＦＡＸ番号：０２８－６２７－５１１４）**

**生活衛生関係営業 法律相談申込書**

**令和　　年　　月　　日**

**次のとおり法律相談を希望します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **貴方の名前**  **(代表者・経営者)** | | **（フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | **電話番号**  **携帯番号**  **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** | |
|  | | | | | |
| **店舗・施設名** | | **（フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | |
|  | | | | | |
| **住**  **所** | □ **自宅**  □ **店舗等** | **（フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | | |
| **〒　　　　―** | | | | | | | |
| **資本金(元入金)** | | **万円** | | **業　歴** | **年** | | **従業員数** | | **人** |
| **業　 　種**  (該当項目に☑) | | □ **理容店** □ **美容店** □ **興行場(映画館等)** □ **ｸﾘｰﾆﾝｸﾞ店**  □ **公衆浴場**□ **旅館ホテル** □ **麺類店(そば・うどん)**  □ **氷雪販売店** □ **食肉販売店**□ **一般飲食店(食堂・ﾚｽﾄﾗﾝ等)**  □ **すし店** □ **食鳥肉販売店** □ **喫茶店**□ **中華料理店**  □ **社交飲食店(ｽﾅｯｸ・ﾊﾞｰ等)** □ **料理店(料亭・割烹等)** | | | | | | | |
| **加入生衛組合**  (該当項目に☑) | | □ **理容**□ **美容**□ **興行**□ **ｸﾘｰﾆﾝｸﾞ**□ **公衆浴場**  □ **旅館ホテル**□ **めん類**□ **食肉**□ **飲食**□ **寿司商**  □ **食鳥肉販売** □ **中華料理**□ **社交飲食**□ **料理** | | | | | | | |
| **相談希望日** | | **第１希望** | **月　　日（　　）**  **午前・午後** | | | **第２希望** | | **月　　日（　　）**  **午前・午後** | |
| **【相談の概要：箇条書きで記入してください。足りないときは任意の用紙をお使いください。】** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |