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。

<table>
<tr><td rowspan="2">貴方の名前
（代表者・経営者）</td><td colspan="3">（フリガナ：　　）</td><td rowspan="2">電話番号

携帯番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">店舗・施設名</td><td colspan="3">（フリガナ：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">住
所</td><td>☐ 自宅
☐ 店舗等</td><td colspan="3">（フリガナ：　　）
〒　　－</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>資本金（元入金）</td><td>万円</td><td>業　歴</td><td>年</td><td>従業員数　人</td></tr>
<tr><td>業　種
（該当項目に☑）</td><td colspan="4">☐ 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）</td></tr>
<tr><td>加入生衛組合
（該当項目に☑）</td><td colspan="4">☐ 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</td></tr>
<tr><td>相談希望日</td><td>第１希望</td><td>月　日（　）
午前・午後</td><td>第２希望</td><td>月　日（　）
午前・午後</td></tr>
<tr><td colspan="5">【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。】</td></tr>
</table>