

年 月 日

保健所長 様

公益財団法人福島県生活衛生営業指導センター理事長
(公印省略)

意見書交付願いについて

今般下記の者が営業所を新設等開業するに当たり、日本政策金融公庫の融資
審査のため意見書を交付して下さい。

記

氏 名 _____

住 所 _____

業 種 _____

営業所所在地 _____