



検査機関登録手数料(新規)

様式第1-1号  
(第1面)

年 月 日

## 地域登録検査機関の登録申請書

大阪府知事様

住 所  
名 称  
代表者氏名

農産物検査法の規定に基づき、地域登録検査機関の登録を受けたいので申請します。

名 称			
	名 称	所 在 地	電 話 番 号
主たる事務所			
従たる事務所			
登録の区分	品 位 等 検 査		成 分 検 査
農産物の種類			
農産物検査法第17条第3項各号のいずれかに該当する事実の有無			
備 考			