



様式第1-2号
(第1面)

年 月 日

地域登録検査機関の登録更新申請書

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の更新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 | | | |

注) 変更箇所の下線を引くこと。