

食品衛生営業許可証再交付申請書

令和____年____月____日

(あて先) _____ 殿

氏名： _____

住所： _____

連絡先： _____

次のとおり亡失・汚損・破損いたしましたので、再交付していただけますよう申請いたします。

1. 営業者氏名 _____

2. 営業所所在地 _____

3. 営業所の名称 _____

4. 営業の種類 _____

5. 現許可年月日 平成____年____月____日

6. 番号 第_____号

7. 許可の条件 (1)この許可の有効期限は令和____年____月____日までとします。

8. 亡失、汚損、破損の理由

