県証紙

貼付欄

年　　月　　日

　　　　置賜保健所長　殿

|  |
| --- |
| 住所又は所在地 |
| 氏名又は名称及び代表者氏名 |

食品営業許可証再交付申請書

下記のとおり食品営業許可証の再交付を受けたいので、食品衛生法施行条例第２条の２第３項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の名称 |  |
| 営業の種類 |  |
| 許可番号及び許可年月日 |  |
| 再交付申請の理由 |  |

備考　許可証を破り、又は汚した場合は、その許可証を添付すること。