

(記入例)

営業施設認定証再交付(書換え交付)申請書

届出日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

呉市保健所長殿

届出者住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

〔法人の場合は、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名〕

届出者(法人の場合:代表者)の生年月日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日生

電話 (〇〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇

営業施設認定証を紛失
を汚損

したので、食品衛生に関する条例第

の記載事項を次のとおり変更

3条第4項の規定により、再交付してください。
書換え交付

営業所所在地

呉市 〇町 〇番
通 〇丁目 〇番地 〇号

営業所の名称, 屋号及び商号

〇〇〇〇

営業の種類

加工水産物販売業

認定証の営業の種類を記入してください。

営業の認定年月日・認定番号

〇〇年〇〇月〇〇日

呉保生指令第〇〇〇号

添付書類 営業許可証を(汚損した場合)