

益田保健所長 様

〒

住 所

届出者

氏 名

（電話番号 — — ）

〔 法人の場合は、その名称、  
所在地及び代表者の氏名 〕

## 営業許可証再交付申請書

下記のとおり営業許可証の再交付を受けたいので、食品衛生法施行細則第3条第2項の規定により申請します。

記

1	営 業 所	所 在 地	
		名 称 屋 号 又 は 商 号	
2	営 業 の 種 類  (種別及び種目)		
3	再 交 付 の 理 由		
4	参 考 事 項		