第2号様式（第3条関係）

　　　　　　年　　　月　　　日

出雲保健所長 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

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 | |  |