

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

出雲保健所長 様

住所
申請者
氏名

〔 法人にあつては、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		