

第2号様式(第3条関係)

令和 年 月 日

島根県県央保健所長 様
(島根県食肉衛生検査所長)

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 | 営業施設 | 所在地 | |
| | | 名称、屋号 又は商号 | |
| 2 | 営業の種類及び形態 | | |
| 3 | 再交付の理由 | | |
| 4 | 参考事項 | | |