

年 月 日

保健所長 殿

住所又は所在地
氏名又は名称及び代表者

営業許可証再交付申請書

次のとおり営業許可証を亡失（き損）したので、再交付くださるよう申請します。

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 亡失（き損）の理由

備考 き損のための再交付申請については、その許可証を添付すること。