



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氏名

食品営業許可証再交付申請書

下記のとおり食品営業許可証の再交付を受けたいので、食品衛生法施行条例第2条の2第3項の規定により申請します。

記

施設 の 所 在 地	
施設 の 名 称	
営 業 の 種 類	
許可番号及び許可年月日	
再 交 付 申 請 の 理 由	

備考 許可証を破り、又は汚した場合は、その許可証を添付すること。