

第7号様式(第14条の2関係)

食品衛生許可証
食品衛生許可済証 再交付申請書

年 月 日

山口県知事
(保健所長) 様

郵便番号

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

(電話 局 番)

下記のとおり 食品衛生許可証 食品衛生許可済証 の再交付を受けたいので、食品衛生法施行細則
第14条の2第1項の規定により申請します。

記

指 令 番 号	第 号
許 可 年 月 日	年 月 日
再交付を受けようとする理由	1 破損 2 汚損 3 亡失
破損し、汚損し、又は亡失した年月日	年 月 日
破損し、汚損し、又は亡失した理由	

添付書類

再交付の申請が破損又は汚損によるものである場合にあつては、当該申請に係る食品衛生許可証等

注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

2 「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。