

様式第5号（第7条関係）

年　月　日

明石市長 様

許可証・届出済証再交付申請書

明石市食品衛生法施行細則第7条第4項の規定により、次のとおり申請します。

申請者・届出者情報	郵便番号 :	電話番号 :	FAX番号 :
	電子メールアドレス :		
	住所※法人にあっては、主たる事務所の所在地		
	(ふりがな)		
	氏名※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		
年　月　日生			
営業施設情報	郵便番号 :	電話番号 :	FAX番号 :
	電子メールアドレス :		
	所在地		
	(ふりがな)		
	名称、屋号又は商号		

再交付の理由

紛失

破損

汚損

営業許可業種・営業届出業種	許可番号及び許可年月日 (届出番号及び届出年月日)		営業の種類 (営業の形態)	備考
	1	年　月　日		
	2	年　月　日		
	3	年　月　日		
	4	年　月　日		
	5	年　月　日		
担当者	(ふりがな)			電話番号