

個人

様式第5号（第7条関係）

食品衛生許可証再交付申請書

令和 〇年 〇月 〇日

（宛先）下関市立下関保健所長

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇

届出者 住 所 下関市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 下関 太郎

電話 (083) 〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり食品衛生許可証の再交付を受けたいので、下関市食品衛生法施行細則第7条の規定により申請します。

記

営業許可指令番号	第 〇〇〇〇〇〇 号
許 可 年 月 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
施設又は営業所の名称、屋号又は商号	△△ショップ
施設又は営業所所在地	下関市〇〇町△丁目△番△号
営 業 の 種 類	飲食店営業
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	令和 〇 年 〇 月 〇 日

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っては、当該申請に係る食品衛生許可証

（注）

- 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 再交付を受けようとする理由の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

法人

様式第5号（第7条関係）

食品衛生許可証再交付申請書

令和 〇年 〇月 〇日

（宛先）下関市立下関保健所長

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇
届出者 住所 下関市〇〇町〇丁目〇番〇号
株式会社しものせき
氏名 代表取締役 下関 太郎
電話 (083) 〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり食品衛生許可証の再交付を受けたいので、下関市食品衛生法施行細則第7条の規定により申請します。

記

営業許可指令番号	第 〇〇〇〇〇〇 号
許可年月日	令和 〇年 〇月 〇日
施設又は営業所の名称、屋号又は商号	△△ショップ
施設又は営業所所在地	下関市〇〇町△丁目△番△号
営業の種類	飲食店営業
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	令和 〇年 〇月 〇日

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っては、当該申請に係る食品衛生許可証

（注）

- 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 再交付を受けようとする理由の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。