

仙台市保健所長 様

## 営業許可書・営業許可済証の再交付願

以下の理由により、営業許可書・営業許可済証の再交付について、届け出ます。  
(仙台市食品衛生法の施行に関する条例第2条第3項)

届出理由 (いずれかに○)	亡失・滅失・その他(汚損・破損・記載事項の変更・ )		
届出者情報	住所(法人の場合は主たる事務所の所在地)		
	電話: 氏名(法人の場合はその名称及び代表者氏名) 生年月日: 年 月 日生		
施設情報	営業所所在地		
	営業所の名称・屋号又は商号		
	営業の種類 業(業態 )		
	許可の番号 第 号		
	許可年月日 年 月 日		
亡失又は滅失した日 年 月 日			
亡失又は滅失した理由			
備考			
	手数料確認	收受	
	受付番号:		

亡失又は滅失していない場合、営業許可書等を添付すること

(管理番号 )