

様式第9 (第13条関係)

令和 年 月 日 決裁済						
所長		課長		係長		係

受付	
----	--

令和〇年〇月〇〇日

営業許可証再交付申請書

鹿児島市保健所長 殿

申請者の住所
〔法人にあつては、所在地〕
鹿児島市山下町〇〇-〇〇
食品ビル3階

申請者の氏名
〔法人にあつては、その名称及び代表者氏名〕
食品 太郎

営業許可証を亡失（破損）したので、食品衛生法施行細則第13条の規定により再交付を申請します。

営業施設の所在地	鹿児島市山之口町〇〇-〇〇 衛生ビル1階
営業施設の名称、屋号又は商号	レストラン太郎
亡失又は破損の理由	紛失の為 ・ 破損の為
現に受けている営業許可	
営業の種類	許可番号及び許可年月日
飲食店営業	生衛令〇食〇第〇〇号 令和〇年 〇月 〇〇日
	生衛 食 第 号 年 月 日
	生衛 食 第 号 年 月 日
	生衛 食 第 号 年 月 日
	生衛 食 第 号 年 月 日

添付書類 破損の場合は営業許可証