

食品営業許可証の紛失届

年 月 日

夷 隅 保 健 所 長 様

住所

氏名

(法人にあつては名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

下記の食品営業許可証を紛失したので、お届けします。

記

1 営業の種類	
2 営業所の名称・ 屋号又は商号	
3 営業所所在地	
4 現に交付を受けて いる許可の番号及 びその年月日	第 年 月 日
5 許可の有効期限	年 月 日
6 許可の条件	