

食品営業許可証明願

令和 年 月 日

千葉県習志野保健所長 様

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、名称・主たる
事業所の所在地及び代表者氏名 〕

下記のとおり、食品衛生法第55条第1項（品衛生法等の一部を改正する法律の一部の施行に伴う関係政令の整備及び経過措置に関する政令（令和元年政令第123号）附則第2条の規定によりなお従前の例により当該営業を行うことができる」とされた場合における食品衛生法等の一部を改正する法律（平成30年法律第46号）第2条の規定による改正前の食品衛生法（昭和22年法律第233号）第52条第1項）の規定による食品営業許可を受けていることを証明願います。

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
いる営業許可番号
及びその年月日

第 一 号
年 月 日

5 許可有効期限

年 月 日

6 許可の条件

7 証明の理由 紛失（別紙紛失届添付）
 その他（ ）