

年 月 日

徳島県美波保健所長 殿

住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

申請者 氏名（法人の場合は、その名称及び代表者の氏名）

年 月 日生

営業許可証再交付申請書

次のとおり営業許可証を破り（汚し、失い）ましたので、食品衛生法施行細則第 10 条の第 2 項の規定により、
営業許可証の再交付を申請します。

営 業 所 所 在 地	
営業所の名称、屋号又は商号	
営 業 の 種 類	
営業許可年月日及び許可番号	年 月 日 徳島県指令 第 号
破った（汚した、失った）理由	

備考 破り、又は汚した場合にあっては、営業許可証を添付すること。