

様式第4号（第7条関係）

手数料 700円

営業施設認定証 再交付 申請書  
書換え交付 平成 年 月 日

広島県西部保健所長 様

申請者

住所 法人にあつては、主たる事務所の所在地	〒〇〇〇-△△△△ 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
電話	(〇〇〇) △△△-□□□□
氏名 法人にあつては、主たる事務所の所在地	〇△ □△〇 印
生年月日	〇〇年△△月□□日生

法人は登記された印

営業施設認定証を 汚 損したので 再交付 してください。

の記載事項をつぎのとおり変更

書換え交付

営業所	所在地	〒〇〇〇-△△△△ 広島県××市××町××番地 電話番号 (〇〇〇) □□□-△△△△	
	名称, 屋号又は商号	××屋商店	
	営業の種類	加工水産物販売業	
	現在受けている営業施設の認定番号及びその年月日	指令 平成	第 年
変更事項	新	〇△屋商店	
	旧	××屋商店	
変更年月日	平成 年 月 日		

許可証を参照

- 注 1 不用な文字は、消すこと。
- 2 「営業の種類」欄には、魚介類等行商業の場合は、その営業内容を（ ）内に記載すること。
- 3 「所在地」欄には、魚介類行商業の場合は、その主な行政区域を記載すること
- 4 記載事項を変更したときは、その事実を証明する書類を添付すること。
- 5 申請者が法人の場合には、社印及びその代表者印を押印すること。
- 6 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。