

営業許可証明願

令和〇年 〇月 〇日

広島県西部保健所長 様

住所 江田島市〇〇町△△-□□

氏名 江田島 太郎

〔 法人にあつてはその名称, 主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

次の施設について, 食品衛生法第55条 (昭和22年法律第233号) の規定により,
許可を受けていることを証明してください。

許 可 番 号	指令 西保呉 第 〇〇〇〇〇〇 号
営 業 者 氏 名 (法人にあつては, その名称)	江田島 太郎
施 設	所 在 地 江田島市〇〇町△△-□□
	名 称, 屋 号 又 は 商 号 レストランえたじま
営 業 の 種 類	飲食店営業
備 考	
有 効 期 間	令和 〇年 〇月 〇日から 令和 〇年 〇月 〇日まで

証明を願ひ出た理由 許可証紛失