

化製場等設置許可書再交付申請書

年 月 日

（あて先）横須賀市長

申請者 住所又は法人の所在地
フリガナ
氏名又は法人名称
法人の代表者
電話番号

化製場等設置許可書の再交付を受けたいので、化製場等に関する条例第3条の規定により申請します。

区 分	<input type="checkbox"/> 化製場	<input type="checkbox"/> 法第8条の製造施設
	<input type="checkbox"/> 死亡獣畜取扱場	<input type="checkbox"/> 法第8条の貯蔵施設
化製場等の所在地	横須賀市	電話番号
フリガナ		
化製場等の名称		
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 亡失	<input type="checkbox"/> き損

添付書類 き損の場合は、設置許可書

注意事項 訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。

事務処理欄（この欄には記入しないでください）

発議	令和	年	月	日	<table border="1"> <tr> <th>課長</th> <th>係長</th> <th>担当者</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	課長	係長	担当者			
課長	係長	担当者									
決裁	令和	年	月	日							
完結	令和	年	月	日							
台帳処理			照合		(伺い) 本件、設置許可書を再交付してよろしいか。						
手数料受領確認											