第６号様式（第５条関係）

営業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・法人の所在地

フリガナ

氏名又は法人名

法人の代表者

電話番号

FAX番号

営業許可の再交付を受けたいので、食品衛生条例第４条の規定により申請します。

営業所所在地 (主たる営業区域、営業車の登録番号)	横須賀市	電話	
フリガナ			
営業所の名称			

	営業の種類	許可年月日及び番号
1)	(　　)	年　月　日　横須賀市指令保生　第　　号
2)	(　　)	年　月　日　横須賀市指令保生　第　　号
3)	(　　)	年　月　日　横須賀市指令保生　第　　号
4)	(　　)	年　月　日　横須賀市指令保生　第　　号

再交付の理由	□ 亡　失　　□ き　損
備　考	営業許可書等への法人代表者氏名の記載の有無　□ 有　□ 無

添付書類　き損の場合はその営業許可書

注意事項　記載事項を訂正する場合は、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。

通知方法	□ はがき　□ 郵送　□ その他			確認　照合
通知・連絡先				収受印
納付番号		納付金額	円	