

仙台市保健所長 様

## 営業許可書・営業許可済証の再交付願

営業許可書・営業許可済証を（亡失・滅失）したので仙台市食品衛生法の施行に関する条例第2条第3項の規定により届け出ます。

届出者情報	住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）
	氏名（法人の場合はその名称及び代表者氏名）
施設情報	営業所所在地
	営業所の名称・屋号又は商号
	営業の種類 業（業態）
	営業許可番号 第 号
	営業許可年月日 年 月 日
亡失又は滅失した日 年 月 日	
亡失又は滅失した理由	
備考	

手数料確認	收受
受付番号：	

(管理番号 )