

食 品 営 業 許 可 証 紛 失 届

平成 年 月 日

熊本県天草保健所長 様

住 所

氏 名

印

M・T・S・H 年 月 日生

下記のとおり営業許可証を紛失したのでお届けします。

記

- 1 営業所の所在地 :
- 2 営業所の名称 :
- 3 営業の種類 :
- 4 許可年月日 : 年 月 日
- 5 許可番号 : 熊本県指令 保第食 号
- 6 許可有効期限 : 自 年 月 日
至 年 月 日
- 7 紛失の理由 :