

明石市長 様

許可証・届出済証書換え交付申請書

明石市食品衛生法施行細則第7条第3項の規定により、次のとおり申請します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	住所 ※法人にあつては、主たる事務所の所在地		
	(ふりがな)		
	氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		
年 月 日生			
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	所在地		
	(ふりがな)		
	名称、屋号又は商号		
書換え交付の理由			
営業許可業種・営業届出業種	許可番号及び許可年月日 (届出番号及び届出年月日)	営業の種類 (営業の形態)	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
	5	年 月 日	
担当者	(ふりがな)		電話番号