

様式第 1 1

登録証明書再交付申請書

登録番号	00000	登録年月日	平成00年00月00日
衛生検査所の名称	0000衛生検査所		
衛生検査所の所在地	富山市00町0丁目0番0号		
再交付申請の理由	登録証明書を紛失したため		
備考			

上記により、登録証明書の再交付を申請します。

平成00年00月00日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

富山市00町0丁目0番0号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（株）00000

代表取締役社長 富山 太郎 印

富山市保健所長

様

（注意）1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。

2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

添付書類

登録証明書（破り又は汚した場合）