許可証（認証書）紛失届

　　年　　月　　日

君津保健所長様

住所

　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称、主たる

　　　　　　　　　　　　　　　事務所の所在地及び代表者氏名）

次の食品営業許可証（ふぐ営業認証書）を紛失しましたのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １営業の種類 |  |
| ２名称又は屋号 |  |
| ３営業所所在地 |  |
| ４現に受けている　営業許可等の番号及びその年月日 | 　　第　　　　　　－　　　　　　号　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ５紛失の理由 |  |