

許可証（認証書）紛失届

年 月 日

君津保健所長様

住所

氏名

(法人にあつては、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 ー 号 年 月 日
5 紛失の理由	