

(様式第2号)

年 月 日

食品営業許可証明書交付申請書

福島市保健所長 様

申請者 住 所
氏 名
〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに
名称及び代表者の氏名 〕
生年月日 年 月 日
電 話 () -

私は、 年 月 日付けで食品衛生法（昭和22年法律第233号）第55条に基づく営業許可指令書の交付を受けておりましたが、下記の理由により、食品営業許可証明書が必要となりました。

つきましては、必要書類を添えて申請しますので、私が食品衛生法第55条に基づく営業許可を取得している証明書を交付してください。

記

1 許可年月日及び許可番号

2 営業所の所在地

3 営業所の名称、屋号又は商号

4 業種

5 証明書の交付を受けようとする理由

☐ 営業許可指令書を紛失したため

☐ その他の理由 ()

(添付書類)

1 本人確認書類

個人営業の場合：営業者の身分証明書（運転免許証等）の写し

法人営業の場合：①申請書の提出者の身分証明書（運転免許証等）の写し

②申請書の提出者が当該法人の職員であることを証明する書類（社員証や名刺等）の写し

2 返信用封筒（返信先のあて先を明記し、切手を貼り付けたもの）

(備考)

1 この申請書1通につき、営業許可指令書1通分（1業種分）の証明書が交付されます。複数業種分の証明を希望する場合は、それぞれの業種分の申請書と手数料をご用意ください。

2 窓口での直接交付を希望する場合、返信用封筒の添付は不要です。