

豊中市長

あて

## 営業許可証再交付申請書

営業許可証の再交付を受けたいので、豊中市食品衛生法施行細則第12条第1項の規定により次のとおり申請します。

申請者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	法人の場合、代表者の生年月日は記入不要
申請者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生	
施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな)	施設の名称、屋号又は商号	
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
再交付の理由			
添付書類	<input type="checkbox"/> 営業許可証（破損、汚損の場合）	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> てん末書	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 営業施設設備チェックリスト	<input type="checkbox"/>	
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			