食品営業許可証再交付申請書

令和7年 4月 2日

(宛先) 岡崎市保健所長

申請者 住 所 愛知県岡崎市十王町2-9
 ふりがな
 氏 名 かぶしきがいしゃ 株式会社 おかざきしょくひん 岡崎食品
(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名) だいひょうとりしまりやく 代表取締役 おかざき 岡崎 たろう 太郎
 生年月日 年 月 日
 電話番号 0564-23-6000

施設	所在地	岡崎市若宮町2-1-1 岡崎げんき館2階	
	名称、屋号 又は商号	おかざき食品	
許可の番号 及び許可年月日		営 業 の 種 類	備 考
1	6第〇〇〇-〇号 令和6年〇月〇日	飲食店営業	
2	第 年 月 日	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #fff9c4;"> 営業許可証の「4 許可年月日及び許可の番号」の記載に従い、記入してください。 </div>	
3	第 年 月 日		
4	第 年 月 日		
5	第 年 月 日		
5	第 年 月 日		

- 注1 許可の番号等の欄は、再交付を行う営業許可証の許可の番号及び許可年月日を記載してください。
- 2 損傷により許可証の再交付を申請する場合は、損傷した許可証を添付してください。