第５号様式（第11条関係）

営業許可証再交付申請書

年　　月　　日

　　　（宛先）奈良市長

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

電　　話

　　次のとおり営業許可証の再交付を受けたいので、奈良市食品衛生法施行細則第11条第２項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業所 | 名称、屋号又は商号 | | 電話 | |
| 所在地 | |  | |
|  | |  | 営業許可番号及び許可年月日 | 営業の種類 |
| 受付番号 | |  |
|  | | １ | 第　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | | ２ | 第　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | | ３ | 第　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | | ４ | 第　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | | ５ | 第　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |  |
| 再交付の理由 | | |  | |

　□内は、記入しないでください。

　添付書類　き損し、又は汚損した営業許可証