

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

（法人にあつては、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		
受付番号	営業許可番号及び許可年月日	営業の種類	
	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