

決裁区分	課長	係長・主査	係
課			

起案 平成 年 月 日  
 決裁 平成 年 月 日

台帳	OA

再交付してよろしいか

ふぐ処理届出済票再交付申請書

平成 年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住所 札幌市中央区大通西19丁目

届出者

(フリガナ) ホケンジョシヨクヒン

氏名 (株)保健所食品

代表取締役 サッポロ タロウ 札幌 太郎

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

明治・大正(昭和)43年 3月 9日生

電話番号(011-622-5151)

ふぐ処理届出済票を、次の事由により紛失(損傷)したので、札幌市食品衛生法施行細則第13条の3第4項の規定により再交付を申請します。

営業所の所在地	〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 電話番号 011-622-5151
営業所の名称, 屋号又は商号	(株)保健所食品
営業の種類	飲食店営業
届出年月日及び 届出済票番号	平成 9年 4月 1日 第200号
紛失(損傷)の年月日	平成15年 4月 1日
紛失(損傷)の理由	汚損のため

注 損傷の場合は、届出済票を貼付してください。

受付印

(所管外受付課)

(所管課)