

様式第9号(第9条関係)

登録証, き章 $\left(\begin{array}{c} \text{書 換} \\ \text{再 交 付} \end{array} \right)$ 申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

申請者住所氏名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては, その名称, 主たる事務所の} \\ \text{所在地及び代表者の氏名} \end{array} \right)$

年 月 日生

下記により登録証(き章)の書換え(再交付)を受けたいので, 食品衛生取締条例第9条の規定により申請します。

記

1 営業の種類

2 登録年月日及び登録番号