

様式第12号

食品営業許可証（紛失・棄損・汚損）届

平成 年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

〒

住 所

TEL

フリガナ

氏 名

印

〔法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

食品営業許可証を（紛失・棄損・汚損）したので、千葉市食品衛生法施行細則第14条第1項の規定により届け出ます。

1 営業所の所在地 千葉市 区

2 営業所の名称、
屋号又は商号

添付書類 食品営業許可証を棄損し、又は汚損したときは、当該食品営業許可証を添付すること。

注 個人が届け出る場合は、押印を省略することができる。