様式第５号

登録証明書再交付願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　月　　　日

　（あて先）千葉市長

住　　所

（連絡先電話番号）

（連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）　　　　　　　 ＠

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び

代表者の氏名

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、

記名押印してください。

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第１２条の２第１項の規定による登録を受けた下記の施設について、登録証明書の再交付を願い出ます。

記

１　登録区分

２　登録番号　　　 　　千葉市　　　　第　　　　　号

３　営業所の名称

　　営業所の所在地　　 千葉市　　　　区

４　理　　由　（該当する項目番号を○で囲む）

1. 紛失
2. き損又は汚損
3. 登録証明書の記載事項の変更

　　　 変更事項

　　　　 変更前

　　　 変更後

添付書類

　登録証明書をき損し、若しくは汚損したとき又は記載事項を変更したときは、当該登録証明書