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・レス)低 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