

様式第十一（第十九条関係）

登録証明書再交付申請書

登 録 番 号		登 録 年 月 日	
衛生検査所の名称			
衛生検査所の所在地			
再交付申請の理由			
備 考			

上記により、登録証明書の再交付を申請します。

年 月 日

住所 〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地 〕

氏名 〔 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 〕

静岡県知事 氏 名 殿

- (注意) 1 用紙の大きさは日本産業規格A列4番とすること。
2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。