

様式第4号（第6条関係）

届出済証再交付申請書

年 月 日

明石市長 様

申請者 住 所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）  
（営業者）

.....  
氏 名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

.....  
電話番号（ ） —

明石市生食用食肉取扱指導要綱第6条第4項の規定により、次のとおり申請します。

|                    |                       |  |
|--------------------|-----------------------|--|
| 営業所の所在地            | 電話番号（ ） —             |  |
| 営業所の名称<br>（屋号又は商号） |                       |  |
| 営業の種類              | 飲食店営業 ・ 食肉販売業 ・ 食肉処理業 |  |
| 取扱区分               | 加工 ・ 調理 ・ 提供販売        |  |
| 届出済証               | 年月日                   |  |
|                    | 番号                    |  |
| 再交付申請の理由           |                       |  |