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 | 印 |

　静岡県知事　鈴木　康友　殿

　（注意）１　用紙の大きさは日本工業規格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。