様式第9号(第9条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　書　換

登録証，き章　　　　　　　申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 再交付

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

宮城県知事　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所氏名 | 法人にあつては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |

年　　月　　日生

下記により登録証(き章)の書換え(再交付)を受けたいので，食品衛生取締条例第9条の規定により申請します。

記

1　営業の種類

2　登録年月日及び登録番号