

# 営業許可証紛失届出書

大 阪 市 長

年 月 日

届 出 者  
(営業者)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

私は、食品衛生法に基づく次の営業許可証を紛失したので届け出ます。

## 記

1 営業所所在地 大阪市 区  
\_\_\_\_\_

2 営業所名称  
(屋号又は商号) \_\_\_\_\_

3 営業の種類 \_\_\_\_\_

4 許可年月日及び番号 年 月 日 許 可  
大阪市指令 保食 第 号

保健所受付印