

第十四号様式（第十六条第一項）

ふぐ営業認証書再交付申請書

年 月 日

千葉県保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

（法人の場合は、その所在地、名称
及び代表者の職氏名）

下記のとおり認証書を滅失（亡失・毀損）したので、ふぐの取扱い等に関する条例第
13条第4項の規定により、認証書の再交付を申請します。

記

- 1 認証番号及び認証年月日
- 2 滅失（亡失・毀損）した年月日
- 3 滅失（亡失・毀損）した理由