

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	〇〇〇〇	登録年月日	平成〇〇年〇月〇日
衛生検査所の名称	××××衛生検査所		
衛生検査所の所在地	川崎市川崎区宮本町〇番地		
再交付申請の理由	汚損したため		
備考			

上記により、登録証明書の再交付を申請します。

令和 3年 4月 1日

住所 川崎市川崎区宮本町〇〇番地

氏名 ×× ××

- (注意) 1 用紙の大きさは、A4とすること。
2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。