

営業許可書の写交付願

〇〇 年 〇 月 〇 日

(宛先) 新潟市保健所長

住所 (法人にあっては所在地)

新潟市×××△△

氏名 (法人にあっては名称及び代表者氏名)

株式会社ニイガタ日本

代表取締役 新潟花子

次の営業許可について、営業許可書の写の交付をお願いします。

営業所	所在地	新潟市 中央区〇〇△△
	名称	レストラン新潟市役所
営業の種類		飲食店営業 一般食堂 乳類販売業
交付の理由		① 紛失 2. き損 (破れた, または汚れたもの) 3. その他 ()

(案) のとおり交付してよろしいか。 氏名 印			起案 年 月 日	交付 年 月 日
			決裁 年 月 日	新保食 第 号の2
課長	補佐	係長	係	