

様式第2号（第7条関係）

滋賀県食品高度衛生管理認証書再交付申請書

年 月 日

（宛先）

滋賀県知事

申請者 住所

氏名

（法人にあつては、名称、代表者の氏名
および主たる事務所の所在地）

滋賀県食の安全・安心推進条例施行規則第7条第2項の規定に基づき、下記のとおり滋賀県食品高度衛生管理認証書の再交付を申請します。

記

- 1 認証に係る施設の名称および所在地
- 2 認証に係る業種
- 3 認証の年月日および番号
- 4 亡失・き損の別および再交付が必要となった理由

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。