第１２号様式

許 可 指 令 書
承継承認指令書 再交付申請書
承 継 届 受 理 書

年　　月　　日

保健所長　様

住所
届出者
氏名
（電話　　局　　番）

下記のとおり 許 可 指 令 書　亡失 / 承継承認指令書 を　損傷 / 承 継 届 受 理 書　しましたので、再交付を申請します。

記

営業施設	名　　称	
	所　在　地	
許可又は承認年月日及び指令番号 又は 承継届受理年月日及び番号		
亡　失 損　傷	の理由	
亡　失 損　傷	の年月日	

添付書類

損傷した場合は、その指令書又は受理書