様式第１号

 登録証明書の再交付申請書

 　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　 保 健 所 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　）

次のとおり登録証明書(　の記載事項に変更が生じた　・　を紛失又はき損した　)ので再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録区分（該当登録区分に○印をしてください。） | 建築物清掃業建築物空気環境測定業建築物空気調和用ダクト清掃業建築物飲料水水質検査業建築物飲料水貯水槽清掃業建築物排水管清掃業建築物ねずみ昆虫等防除業建築物環境衛生総合管理業 |
|  　申請理由（該当区分に○印をしてください。） | 所在地の変更　　開設者名の変更 　毀損 紛失 |
| 登録番号、登録年月日 |  |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 |  |
|  備　考 |  |

注）備考欄には、変更の場合は変更内容詳細を紛失の場合は紛失理由を記載してください。

添付書類：登録証明証