

(別記第5号様式)

年 月 日

山口県知事

様

申請者 郵便番号
住 所
氏 名
(電話 局 番)

表示適正事業所認定証再交付申請書

山口県表示適正事業所認定制度実施要綱第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり再交付を申請します。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
認定番号	
認定日	
再交付が必要な理由 (該当する番号をで囲む)	1. 破損 2. 汚損 3. 亡失

- 注 1. 申請者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
2. 再交付が必要な理由の1又は2に該当する場合、認定証を添付すること。