

様式第四（第五条、第二十二條、第二十九條、第二百二十四條、第八百八十四條関係）

許可証再交付申請書

業 務 等 の 種 別		
許可番号及び年月日		第 号 年 月 日
薬局、製造所、 営業所又は店舗	名 称	
	所在地	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備	考	

上記により、許可証の再交付を申請します。

平成 年 月 日

住 所

（法人にあつては、主  
たる事務所の所在地）

氏 名

（法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名）

品川区保健所長 殿

