様式第７号（第４条関係）

**登　録　証　明　書　再　交　付　申　請　書**

年　　月　　日

　福井県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地、名称および代表者の氏名

　　建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第４条の規定により、次の

　とおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業の区分 |  |  |
| 登録番号 |  |
| 営業所の名称および所在地 |  |
|  再 交 付 申 請 の 理 由 |  |

　備考 登録証明書を破り、または汚した場合には、その登録証明書を添付すること。