様式第10号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 届出済証再交付申請書　　年　　月　　日　福井県知事　　　　様 |
| 申請者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 | 　 |
| 　 | 電話番号 |
| 　 |
| 　届出済証 | が滅失したが毀損したの識別が困難となった | ので、福井県青少年愛護条例第18条第2項の規定に |
| より届出済証の再交付を申請します。 |
| 届出済証の番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| 自動販売機等の設置場所 | 　　　　市　　　　町　　　　郡 | 　　　番地 | (建物等の名称) |
| 再交付を受けようとする理由 | 　 |
| 備考 | 　 |