第６号様式（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

香　川　県　証　紙　欄

（消印してはならない。）

魚介類行商登録証再交付申請書

年　　月　　日

　　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

魚介類行商登録証の再交付を受けたいので、香川県魚介類行商に関する条例第７条第３項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 再交付の理由 |  |

注　魚介類行商登録証を汚損し、又は破損したことにより申請をする場合は、当該魚介類行商登録証を添付してください。