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

申請者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあつては、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。