

年 月 日

ふくい安全・安心飲食店認証制度 認証ステッカー再交付申請書

福井県知事 様

ふくい安全・安心飲食店認証制度の認証ステッカーの再交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

認 証 番 号	
認 証 施 設 名	
認証施設所在地	
担 当 者 名	
担当者電話番号	
再 交 付 の 理 由	(記入例) 来店者が誤って汚損したため、等

※汚損の場合等は、汚損した認証ステッカーを本申請書と一緒に送付してください

(送付先)

〒918-8104 福井市板垣3丁目1510
(株)ウララコミュニケーションズ内
ふくい安全・安心飲食店 認証サポートセンター 宛

(事務局記入欄)

受付日：	発送日：	担当者：
------	------	------