

営業許可・営業届証明願

年 月 日

郡山市保健所長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

次の理由により下記の営業について証明願います。

- 1 営業許可書を紛失又は破損等
- 2 営業許可事項の変更（営業者住所、営業者氏名、営業所の名称、営業の種目）
- 3 営業届の証明
- 4 地位承継後の営業許可、届出事項の証明
- 5 その他（理由：_____）

記

1 営業者住所・氏名 住 所 _____

氏 名 _____

2 営業所所在地 郡山市_____

3 営業所名称（屋号）_____

4 営業の種類・種目_____

5 許可番号_____

6 許可・届出年月日 年 月 日

7 許可期間 年 月 日 から

年 月 日 まで

(廃業年月日) 年 月 日 (廃業している場合)