様式第３号

|  |
| --- |
| 申　　　出　　　書 年　　月　　日（宛先）名古屋市保健所長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　１　　別紙の営業許可の申請にあたり、査定により許可の有効期間満了年月日に差が生じた場合は、それらのうちの最短のものの有効期間満了年月日に統一してください。２　　別紙の営業許可の申請にあたり、許可の有効期間満了年月日を既に取得している下記の許可の有効期間満了年月日に統一してください。記（１）営業の種類　　　（２）許可番号　　　　　指令　　　　　第　　　　号　　　　　（３）許可の有効期間　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |