様式第３号（第９条関係）

宮城県認証食品

認証書再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　宮城県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 　　 　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては，主たる事務所の所在地，名称及び代表者の氏名）

　　宮城県認証食品認証要綱第９条の規定により，下記のとおり認証書の再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証番号 |  |
| 品　　目 |  | 商品名 |  |
| 内容量 |  |
| 再交付の理由 |  |