

協定書再交付申請書

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所

氏 名

(法人・団体にあつてはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

さっぽろ食の安全・安心推進協定制度実施要綱第11条の規定により再交付を申請します。

記

協定締結番号	第 号	
施設名称		
施設所在地		
業 種		
担当者	氏名（役職）	
	連絡先電話番号等	

※ 再交付する施設が複数ある場合は、記載事項について、任意様式により提出すること。

※ 協定書がき損等した場合は、その協定書を添付すること。

※ この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。