

영 업 신 고 증 재 교 부 신 청 서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간	즉시
신청인	성명	생년월일		
	주소	전화번호		
	명칭(상호)	영업의 종류		
	영업소 주소	전화번호		
신청사유	[] 분실 [] 훼손			

「공중위생관리법 시행규칙」 제3조제5항에 따라 위와 같이 영업신고증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	영업신고증(신고증이 헐어 못쓰게 된 경우에만 해당합니다)
------	---------------------------------

