

別記様式第 5 号（規格 A 4）（第 1 0 条関係）

栃木県特別表示食品認証書再交付申請書

年 月 日

栃木県知事 様

申請者

住所

氏名

（電話番号）

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

認証書を 忘 失 ・ 損 傷 したので、栃木県特別表示食品認証要綱第 1 0 条の規定により申請します。

特 別 表 示	品 目		商品名	
認 証 食 品			内容量	
再交付申請の理由				

添付書類

栃木県特別表示食品認証書（損傷した場合に限る。）