

年 月 日

柏市長 あて

申請者 (法人にあつては主たる事務所の所在地、電話番号、名称及び代表者の氏名)	住所	郵便番号 (—) 電話番号 ()
	(フリガナ)	
	氏名	

登録証明書再交付申請書

柏市建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第7条の規定により申請します。

営業所	所在地	郵便番号 (—) 柏市 電話番号 ()
	(フリガナ)	
	名称	
	登録区分	
登録年月日		年 月 日
登録番号		
再交付の理由		

添付書類 汚損又は破損の場合は、当該登録証明書