様式第４号

　　　　　年　　月　　日

鳥取県新型コロナ対策認証事業所 認証書再交付申請書

　鳥取県知事　　　 　　　　様

申請者　郵便番号

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　鳥取県新型コロナ対策認証事業所認証書の再交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証番号 | | 第　　　　　号 |
| 認証事業所 | 業　種 |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 再交付の理由 | |  |

添付書類

鳥取県新型コロナ対策認証事業所の認証書を破損し、若しくは汚損し、又は記載事項に

変更が生じた場合にあっては、当該認証書