

(様式1号)

自動販売機等表示票再交付申請書

年 月 日

埼玉県知事 様

住所

申請者 氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

図書等又はがん具等の自動販売機等表示票の再交付を受けたいので次のとおり申請
します。

自動販売機等 の設置場所	
自動販売機等 管理者	住所
	氏名
自動販売機等 の製造者名、 型式及び製造番号	製造者名
	型式
	製造番号
再交付を要する理由	

(注) ※の欄には記入しないこと。

※市町村整理番号	—
※地域振興センター整理番号	—

※ 受 付 印	
(地域振興センター)	(市 町 村)