別記様式第10号（規格Ａ４）

 地方卸売市場認定証再交付申請書

群馬県知事　様

年 　月　 日提出

住　　　　　　　　所

法　　人　　名　　称

代表者の役職及び氏名

地方卸売市場認定証の再交付を受けたいので、群馬県卸売市場法関係事務処理要領第５条第２項の規定により、次のとおり申請します。

１　再交付の理由

２　認定番号

３　認定年月日

注　認定証を汚損した場合にあつては、汚損した認定証を添付すること。