

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

石川県知事 様

申請者氏名  
事業所名（店舗名）  
所在地

認証ステッカー等再交付申請書

いしかわ新型コロナ対策認証制度実施要綱第6条第2項の規定により、認証ステッカー等の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 認証番号  
第 号

2. 認証施設  
申請者：  
施設名（店舗名）：  
所在地：

3. 再交付を希望するもの  
（ 認証ステッカー / 認証書 / ワクチン・検査パッケージ登録ステッカー ）  
※該当するものに○をつけてください

4. 再交付申請の理由

（注）再申請に当たってはいしかわ新型コロナ対策認証制度実施要綱第6条第2項に列挙する事由に該当する場合のみ申請可能であり、それ以外の理由による再交付の申請は受理しかねます。