

年 月 日

置賜保健所長 殿

住 所

電話番号

フリガナ

氏 名

〔法人にあつては、法人の名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

営業許可申請事項変更届

下記のとおり〔住所、氏名
営業所の名称、屋号又は商号
営業設備の概要〕を変更したので、食品衛生法施行規則第71条
の規定により届出ます。

営業所の所在地		電話番号	
(フリガナ) 営業所の名称等			
許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日	営 業 の 種 類	営 業 許 可 の 管 理 番 号	
1 第 号 年 月 日			
2 第 号 年 月 日			
3 第 号 年 月 日			
4 第 号 年 月 日			
5 第 号 年 月 日			
変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 内 容	変 更 事 項		
	変 更 前		
	変 更 後		
備 考			

備 考 次に掲げる書類を添付すること。

- 1 変更の部分を書した設備の平面図 (営業施設を変更した場合に限る。)
- 2 許可証 (営業者の氏名若しくは名称又は営業所の名称、屋号若しくは商号を変更した場合に限る。)