

平成 年 月 日

山形県庄内保健所長 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		平成 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 変更の部分を書きした設備の平面図（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。）