

平成 年 月 日

最上保健所長 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条の規定により届け出ます。

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 変更の部分に朱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。）