

年 月 日

目黒区保健所長あて

郵便番号

届出者 住 所

電話番号

フリガナ

氏 名

年 月 日生

(法人の場合は、その名称、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
 食品製造業等取締条例第 5 条の 3 第 3 項
 の規定により届け出ます。

記

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	備考
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		
6	第 号 年 月 日		
7	第 号 年 月 日		
変更年月日		年 月 日	
変更内容	変更事項	住所・氏名・代表者氏名・屋号・営業設備の概要	
	変更前		
	変更後		
備考			

- (注意) 1 字は、インク等を用い、かい書ではっきり記載してください。
 2 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。
 3 営業施設の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱筆してください。

許可書記載済み		台帳処理済み	
---------	--	--------	--