

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

〒

住 所

電話

フリガナ
氏 名

年 月 日生

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名

変更届 (営業許可申請事項・承継届出事項の変更)

次のとおり営業許可の申請事項 (又は承継の届出事項) に変更があったので、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
営業所の名称等			
営業許可年月日及び指令番号	営業の種類	備考	
1			
2			
3			
4			
5			
変更年月日			
	変更事項	変更前	変更後

- (注意) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
2 字は、インク等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
3 許可番号等の欄は継続許可の場合のみ現に受けている許可の番号及びその年月日を記載すること。
4 申請者の欠格条項の欄は、法人にあってはその業務を行う役員を含むものとし、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその内容を記載すること。