

食品衛生法による変更届

年 月 日

北海道室蘭保健所長 様

届出者 住 所
(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)

氏 名
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

明・大・昭・平 年 月 日生
電話番号() -

次のとおり〔 住所・氏名
営業所の名称、屋号又は商号
営業施設の概要 〕 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。

| | | | |
|-------------|-----------|----|--|
| 営業所所在地 | 電話番号() - | | |
| 営業所の名称等 | | | |
| 許可番号及びその年月日 | 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 | | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | | |
| 変更内容 | 変更前 | | |
| | 変更後 | | |

備考 営業設備の概要の場合は、新旧両事項を対照できる営業用建築物の平面図を添付すること。

食品衛生法による変更届

①提出日

①平成24年12月25日

北海道室蘭保健所長 様

届出者 住 所 ②室蘭市海岸町1-4-1
むろらん広域センタービル2階

氏 名 有限会社 むろらんHC
代表取締役 室蘭 次郎

明・大・昭・平 64 年 1 月 7 日生
電話番号(0143) 24 - 9849

②営業者が、

○個人の場合

- ・自宅住所
- ・営業者氏名
- ・営業者生年月日

○法人の場合

- ・会社所在地
- ・法人名
- ・代表者の肩書き
- ・代表者氏名
- ・代表者生年月日
- ・会社の電話番号

③該当する項目に○を付けて下さい。

次のとおり { 住所・氏名 ③ 営業所の名称 屋号又は店号 営業施設の概要 } 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。

④店の住所と電話番号を記入して下さい。

| | | |
|-------------------------|--|---|
| 営業所所在地 | ④室蘭市海岸町1-4-1 むろらん広域センタービル1階 電話番号 (0143) 24 - 9849 | |
| 営業所の名称等 | ⑤スナック ○○○○ ⑤変更後の店の名前を記入して下さい。 | |
| 許可番号及びその年月日 | 営業の種類 | 備考 |
| 1 ⑥第999-999号 ⑦H20年12月1日 | ⑧飲食店営業 | |
| 2 第 号 年 月 | ⑥許可証にある「胆保生第 号」の数字を記入 ⑦許可証にある「北海道室蘭保健所長」の上の年月日を記入 | |
| 3 第 号 年 月 | ⑧許可証の一行目にある許可業種を記入 | |
| 4 | ⑨変更した年月日を記入して下さい。 | |
| 変更年月日 | ⑨平成 24 年 12 月 25 日 | |
| 変更内容 | 変更前 | ⑩○○○○食堂 ⑩変更前と変更後を記入して下さい。 別紙にまとめている場合には「別紙のとおり」と記入して下さい。 |
| | 変更後 | ⑩スナック ○○○○ |

備考 営業設備の概要の場合は、新旧両事項を対照できる営業用建築物の平面図を添付すること。

!!注意!!

- ・変更内容によっては本紙以外に添付する必要書類があります。詳しくは裏面を確認して下さい。
- ・営業者が別の人になる場合は、変更届ではなく、改めて許可を取得する必要があります。
- ・営業施設の概要が50%以上変更となる場合は、変更届ではなく、改めて許可を取得する必要がありますので、係員までご相談下さい。