|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品衛生法による変更届  年　月　日  北海道北見保健所長　様  申請者住所  氏名  （法人にあっては、主たる事務所の所在地及びその名称及び代表者の氏名）  大　昭　平　年　月　日生  電話番号（　　　）　　―    住所・氏名、代表者  次のとおり　　営業所の名称、屋号又は商号　　を変更したので  　　　　　　　　　営業設備の大要  食品衛生法施行規則等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 | | |  | | | |
| 業種番号及びその年月日 | | | | | 営 業 の 種 類 | 備考(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 | | | | 令和　　　年　　月　　日 | | |
| 変更内容 | | 変 更 前 | |  | | |
| 変 更 後 | |  | | |

備考　営業設備の大要の変更の場合は、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。