|  |
| --- |
| 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。