

# 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

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)

大 昭 平 年 月 日 生

電話番号 ( ) -

次のとおり (住所・氏名・代表者  
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		年 月 日	
変更内容	変更前		
	変更後		

備考 営業施設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。