

食品製造業変更報告書

年 月 日

北海道北見保健所長 様

報告者 住 所

フリガナ
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及びその名称及び代表者の氏名)

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
製造施設の一部 を変更したので、食品の製造販

売行商等衛生条例施行規則第14条第1項の規定により報告します。

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	製 造 業 の 種 類	備 考	
1	第 号 年 月 日		
2	第 号 年 月 日		
3	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 製造施設の一部の変更の場合は、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。