

様式第12（第13条第1項関係）

食品営業許可変更届出書			
		令和	年
		月	日
(あて先) 東大阪市保健所長 届出者 住所 電話 氏名 〔 法人にあつては、主たる事務所の 所在地並びに名称及び代表者氏名 〕 食品衛生法施行規則第71条の規定により、次のとおり食品営業の変更の届出をします。			
営業所の名称	(ふりがな)		
営業所所在地	東大阪市		
	営 業 の 種 類	許可の年月日及び番号	備 考
1		東大阪市指令 第 号 年 月 日	
2		東大阪市指令 第 号 年 月 日	
3		東大阪市指令 第 号 年 月 日	
4		東大阪市指令 第 号 年 月 日	
5		東大阪市指令 第 号 年 月 日	
変更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		年 月 日	
文書番号		施行 年 月 日	(施行、取扱上の注意)
決裁 年 月 日		起案 年 月 日	
決 裁			文書主任
			公印審査
食品営業許可変更届出について (伺)			
本件、支障がないので受理してよろしいか。			
添付書類 1 許可証 2 登記事項証明書等 (法人において書換の事項 の確認に要する場合のみ。)		受 付	