様式第１３（第１４条第２項関係）

食品営業許可証書換え交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）東大阪市保健所長

申請者　住所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名）

東大阪市食品衛生法施行細則第１４条第１項の規定により、次のとおり食品営業許可証の書換え交付を申請します。

営業所の名称	
営業所の所在地	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

添付書類	受付	
1　許可証 2　登記事項証明書（法人の場合であって、書換の事項の確認に要する場合のみ。〔確認後返却〕）		