様式第11号（第15条関係）

**食品営業許可申請事項変更届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

八尾市保健所長

届出者　住　　所

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　食品衛生法施行規則第71条及び八尾市食品衛生法施行細則第15条第１項の規定により、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 |  | |
| 営業所の所在地 |  | |
| 営業の種類 |  | |
| 許可の年月日  及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 | |
| 変更事項 | １．申請者住所又は本社所在地  ２．申請者氏名（法人名・姓等）  ３．法人の代表者 | ４．営業所名称  ５．営業施設  ６．その他 |
| 変更内容 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 書換え交付 | 要　　　　・　　　　不要 | |