

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

(法人にあつては、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 4. 営業所名称 2. 申請者氏名 (法人名・姓等) 5. 営業施設 3. 法人の代表者 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	