

様式第 1 1 号

変更届（食品営業許可申請事項・地位承継届出事項）

平成 年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

〒

住 所

TEL

フリガナ

氏 名

印

〔法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

許可申請事項に変更があったので、食品衛生法施行規則第 7 1 条の規定により、次のとおり届け出ます。

1	営業所の所在地	千葉市 区		TEL	
2	営業所の名称、屋号又は商号				
番号	3	許可番号及びその年月日	4	営業の種類	備 考
		第 平成 年 月 日 号			
		第 平成 年 月 日 号			
		第 平成 年 月 日 号			
		第 平成 年 月 日 号			
		第 平成 年 月 日 号			
5		変更年月日	平成 年 月 日		
6 変 更 内 容	変更事項	変更前	変更後		

添付書類 食品営業許可証の記載事項に変更が生じたときは、当該食品営業許可証を添付すること。

注 1 営業施設の変更の場合は、設備の平面図を添付し変更の部分を朱筆すること。

2 許可番号及びその年月日の欄は、現に受けている許可に係る許可番号及びその年月日を記載すること。

3 個人が届け出る場合は、押印を省略することができる。