様式第5号

変更届(営業許可申請事項・承継届出事項の変更)

令和　　　年　　　月　　　日

　熊本市保健所長　（宛）

〒

 　　　　届出者住所

　　 　　　　　TEL

フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　月　　日生

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |

　次のとおり営業許可の申請事項(又は承継の届出事項)に変更があったので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所の所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 営業所の名称等 |  |
| 許可番号及びその年月日 | 営業の種類 | 備考 |
| 1 |  |  | 　 |
| 2 |  |  | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 |
| 変更年月日 | 　 |
|  | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |  |

備考

1　許可番号等の欄は、現に受けている許可番号及びその年月日を記載すること。

2　添付資料

1. 営業許可証・許可事項証（営業許可証・許可事項証に記載されている事項に変更がない場合は省略可）
2. 変更の事実が確認できる書類
3. 営業設備の大要の変更の場合は、変更の部分を朱筆した設備の平面図