

営業許可申請事項の変更届出書

大 阪 市 長

年 月 日

〒

届出者 住所： _____
(営業者)

氏 名： _____

食品衛生法施行規則第71条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

営業所	大 阪 市	区	〒
所在地	ビル又はマンション名		

	営業所名称 (屋号又は商号)	営業の種類	指令番号及び許可年月日 * 施設番号
1		生食肉	大保食第 号 年 月 日 *
2		生食肉	大保食第 号 年 月 日 *
3		生食肉	大保食第 号 年 月 日 *
4		生食肉	大保食第 号 年 月 日 *

申請者欠格事項 (法人の代表者の変更の場合)	食品衛生法第55条第2項第1号に該当する事実	無・有 ()
	食品衛生法第55条第2項第2号に該当する事実	無・有 ()

変更内容	変更事項	1 申請者住所または本社所在地 2 申請者氏名 (法人名・姓等) 3 法人の代表者	4 営業所名称 (屋号又は商号) 5 営業設備 6 その他
	変更前	変更後	
			(申請者住所の変更) 電話: ()

注 意 ●太線枠内に、インク等を用いて楷書ではっきりと記載すること ●*印の欄は、記載しないこと
●現許可証を添付すること (変更事項が2、4、5の変更の場合) ●法人にあつては、登記事項証明書を提示すること (変更事項が1、2、3の変更の場合) ●改姓の場合、戸籍謄本又は抄本等を提示すること ●営業設備の変更の場合、変更後の営業設備の大要2部を添付すること ●新代表者については、申請者欠格事項に該当する事実がないときは無に○をし、あるときは有に○をして、その内容を記載すること ●生食肉の欄は、生食用食肉として販売される牛の食肉 (内臓を除く。) を加工又は調理する場合に○をすること

上記変更届出書を受理します。 [別添許可証を作成し、営業者に交付します。]

起案	年 月 日	決裁	年 月 日	保健所 受付印					
所長	課長・課長代理	係長	担当者		受付者				
決裁欄					公印審査	取扱責任者	文書主任	市長印	専用
									通 簡所