

平成 年 月 日

豊島区池袋保健所長

〒

住所

届出者

電話 ( )

フリガナ

氏名

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

（法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

## 営業許可申請事項変更届

（変更した項目を で囲んでください）

下記により { 氏名又は代表者氏名・住所  
営業所の名称、屋号又は商号  
営業設備の概要 } を変更したので、 { ア 食品衛生法施行規則  
イ 食品製造業等取締条例

第71条  
第5条第3項 } の規定により届け出ます。

記

営業所の所在地		豊島区 丁目 番 号		
フリガナ 営業所の名称等				
現に受けている 営業許可の年度及び番号		営業の種類	備考	(保健所記入欄) 収受番号
1	豊池衛食 第 号			
2	豊池衛食 第 号			
3	豊池衛食 第 号			
4	豊池衛食 第 号			
5	豊池衛食 第 号			
変更年月日		平成 年 月 日		台帳 処理者
変更内容	変更事項	氏名又は代表者氏名・住所 営業所の名称、屋号又は商号営業設備の概要		
	変更前			
	変更後			
備考				

添付書類 営業許可書及び変更事項を明らかにする関係書類

関係書類 { 氏名又は代表者住所営業設備の概要 } { 個人 戸籍謄本又は抄本  
法人 登記簿謄本又はその証明書  
法人の場合のみ登記簿謄本又はその証明書 } いずれも変更の経緯が確認できるもの  
変更した部分の図面（受けている営業許可書の数に1枚加えた枚数）