

変更届（営業許可申請事項・承継届出事項の変更）

年 月 日

静岡県知事
静岡県 保健所長 様

郵便番号
住 所
[法人にあつては、その主たる事務所の所在地]
電話番号
フリガナ
氏 名
[法人にあつては、その名称及び代表者の氏名]
年 月 日生

営業許可の申請事項
次のとおり に変更があつたので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。
承 継 の 届 出 事 項

営 業 所 の 所 在 地		電 話 番 号	
フリガナ 営業所の名称、屋号又は商号			
営 業 区 分	許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日	営 業 の 種 類	備 考
1	第 号 年 月 日		
2	第 号 年 月 日		
3	第 号 年 月 日		
4	第 号 年 月 日		
5	第 号 年 月 日		
変 更 年 月 日		年 月 日	
変 更 内 容	変更事項	変更前	変更後

備考 営業設備の大要の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱書すること。