営業施設符号　58･201･

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　整理番号　　　　　※記載不要

届出営業者届出事項変更届

年　　月　　日

（提出先）

川越市保健所長

下記のとおり届出事項を変更したので、食品衛生法施行規則第７１条の規定により届け出ます。

※　下記の情報は、「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開しますが、届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合には、次の欄にチェックしてください。

チェック欄　□

※　届出営業者届出事項変更届の情報を食品衛生申請等システムに登録すること及び「食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて」に同意する場合は、次の欄にチェックしてください。

チェック欄　□

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者情報 | 郵便番号 | |  | | | | | | | 電話番号 | |  | | | | | ＦＡＸ番号 | | | |  | |
| 電子メールアドレス | | |  | | | | | | | | | | | | | 法人番号 | | | |  | |
| 住所（法人にあっては、所在地） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | |  | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 年　　月　　日生 | | |
| 氏名（法人にあっては、  名称及び代表者の氏名） | | | | | |  | | | | | | | |
| 営業施設情報 | 郵便番号 | |  | | | | | | 電話番号 | | |  | | | | | ＦＡＸ番号 | | | |  | |
| 電子メールアドレス | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称、屋号又は商号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | 資格の種類 | | | | | 食管・食監・調・製・栄・  管栄・船舶・と畜・食鳥 | | | | |
| 食品衛生責任者の氏名(合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。) | | | |  | | | | | | | | 受講した  講習会 | | | 都道府県知事等の講習会  （適正と認める場合を含む。） | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | |
| 日付 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 主として取り扱う食品、  添加物、器具又は容器包装 | | | | | | |  | | | | | 自由記載 | | |  | | | | | | |
| 自動販売機の型番 | | | | |  | | | | | | | 業態 | | |  | | | | | | |
| 業種に応じた情報 | 指定成分等含有食品を取り扱う施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ |
| 輸出食品取扱施設  ※　この届出の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ |
| 営業届出 | 営業の形態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備考 | | | |
| １ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ２ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ３ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 変更年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | ふりがな | |  | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |