許可営業者の住所等変更届

年　　月　　日

　(提出先)

　　川越市保健所長

届出者の住所

氏名

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

下記のとおり変更したので、食品衛生法等の一部を改正する法律の一部の施行に伴う厚生労働省関係省令の整備に関する省令第1条の規定による改正前の食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設符号 | | ・　　　　　・ |
| 営業許可番号及び許可年月日 | | 営業許可番号　　　　第　　　　　　　号  許可年月日　　　　　年　　　月　　　日 |
| 営業所所在地 | |  |
| 営業所の名称、屋号又は商号 | |  |
| 変更内容 | 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |

　注1　営業設備の大要の変更の場合は、変更後の主要設備を配置した営業施設の平面図を添付すること。

　　2　営業許可書を提示すること。