

(宛先)

大津市保健所長

〒  
届出者 住所

TEL

ふりがな  
氏名

( 年 月 日生)  
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名〕

### 営業許可申請事項変更届出書

営業許可申請事項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、次のとおり届け出ます。

営業所の所在地	〒		
	TEL		
(ふりがな) 営業所の名称等			
	許可番号及びその年月日	営業の種類	備考
1	年 月 日		
2	年 月 日		
3	年 月 日		
4	年 月 日		
5	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			

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

(1) 営業設備の大要の変更の場合 設備の平面図(変更の部分を朱書きすること。)

(2) 営業許可証記載事項の変更の場合 営業許可証