第12号様式(第12条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　　八王子市保健所長　殿 |
|  | 郵便番号住所電話番号フリガナ氏名 |
| （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 |
| 　下記のとおり | 住　所・氏　名営業所の名称、屋号又は商号営業設備の大要 | 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。記 |
| 　 | 営業所の所在地 | 八王子市　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　　） | 　 |
| フリガナ営業所の名称等 |  |
| 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 | 　住所　　　氏名　　　営業所の名称　　　屋号又は商号　　　営業設備 |
| 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |
| 備考 | 　 |
| (注意)　1　変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。　　　　2　営業施設の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱筆してください。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入力者: