|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　年　　　月　　　日八王子市保健所長　殿営業者　住所氏名（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）**営業の大要記載事項変更届**下記のとおり営業の大要の記載事項に変更があったので、自動車による食品営業に係る営業許可等の取扱要綱第3の9の規定により届け出ます。記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び許可年月日 | 営業の種類 |
| １ | 第　　　　号　　　平成　　年　　月　　日 |  |
| ２ | 第　　　　号　　　平成　　年　　月　　日 |  |
| ３ | 第　　　　号　　　平成　　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 |  |

（注意）１　仕込場所の変更の場合は、変更後の仕込場所の営業許可書の写しを添付してください。２　自動車登録番号の変更の場合は、変更後の自動車登録番号と車台番号が記載された自動車検査証の写しを添付してください。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入力者：