

# 営業許可等申請事項変更届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

以下の情報は「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。  
 申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。 ( )

申請者・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：
	申請者・届出者住所 法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	申請者・届出者が個人の場合
申請者・届出者氏名 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生	
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：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)	施設の名称、屋号又は商号	
営業許可・営業届出業種	許可番号及び許可年月日 <small>許可営業の場合のみ記入</small>	営業の種類 又は 営業の形態	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
変更事項	申請者・届出者の住所 食品衛生責任者	代表者 その他( )	法人の名称 施設・設備 施設の名称等
変更後の内容 <small>食品衛生責任者の場合は氏名に加えて 資格の種類、受講した講習会の名称、 受講年月日を記載</small>		資格の種類	
		講習会の名称	
		受講年月日	年 月 日
変更年月日	年 月 日		
担当者	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号	
備考			

事務処理欄

登記事項証明書	確認者 食品衛生責任者	確認者	その他確認書類 ( )	確認者	整理簿	監視票	調査予定日	書換交付日
---------	----------------	-----	----------------	-----	-----	-----	-------	-------