

営業許可変更届出書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所

氏 名

営業者 ( 法人にあつては、主たる事務所の所在  
地、その名称及び代表者の氏名 )

電 話

営業許可の申請事項等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		
営業所の名称、屋号 又は商号	(フリガナ)	電話
営業の種類		
営業許可年月日及び 営業許可番号	年 月 日	第 号
変更年月日	令和 年 月 日	
変更事項		
変更の内容	変 更 後	変 更 前
変更の理由		