

様式第6号(第10条関係)

営業許可証記載事項書換申請書

平成 年 月 日

広島県西部保健所長 様

郵便番号

申請者 住 所

氏 名



〔 法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

営業所所在地

営業所の名称、屋号又は商号

営業の種類

営業の許可番号・許可年月日

指令 第 号 平成 年 月 日

次のとおり営業許可証の記載事項を変更したので、食品衛生法施行細則第10条の規定による営業許可証の書換えをしてください。

1 変更事項

新

旧

2 変更年月日

添付書類 営業許可証

注 1 不用の文字は、消すこと。

2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。