

営業許可証記載事項書換申請書

年 月 日

広島県西部保健所長 様

郵便番号 ー

申請者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、その名称、所在地
及び代表者の氏名〕

施設の所在地

施設の名称、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 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 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、日本産業規格A列4とする。