|  |
| --- |
| 営業許可証記載事項書換申請書    　　年　　月　　日    広島県東部保健所長　様    郵便番号　　　　―  申請者　住所  氏名    法人にあつては，その名称，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。