

令和 年 月 日

荒川区保健所長 殿

郵便番号  
住 所  
届出者  
フリガナ  
氏 名

明治・大正・昭和・平成 年 月 日生  
電話番号

〔 法人の場合は、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

### 営業許可申請事項変更届

下記のとおり 〔 住所・氏名・代表者  
営業所の名称、屋号又は商号  
営業設備の概要 〕 を変更したので、

- 食品衛生法施行規則第 71 条  
 食品製造業等取締条例第 5 条の 3 第 3 項 の規定により届け出ます

#### 記

営業所の所在地	東京都荒川区	丁目	番 号	電話番号
フリガナ				
営業所の名称等				
許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日	営 業 の 種 類		備 考	
1	荒健衛食許第 号	年 月 日		
2	荒健衛食許第 号	年 月 日		
3	荒健衛食許第 号	年 月 日		
4	荒健衛食許第 号	年 月 日		
5	荒健衛食許第 号	年 月 日		
6	荒健衛食許第 号	年 月 日		
変 更 年 月 日	令和 年 月 日			
変更内容	変 更 事 項	住所・氏名・代表者・営業所の名称等・営業設備の概要		
	変 更 前			
	変 更 後			
備 考				

- (注意) 1 字は、インク等を用い、かい書ではっきり記載してください。  
2 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。  
3 営業施設の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱筆してください。

担当者		監視報告 記載		情報記載		電子台帳 入力		許可書 添付		受付者	
-----	--	------------	--	------	--	------------	--	-----------	--	-----	--