

営業許可証記載事項書換申請書

令和〇年〇月〇日

広島県西部保健所長 様

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇
申請者 住 所 広島県〇〇市〇〇町〇〇-〇
氏 名 株式会社〇〇
代表取締役 広島 太郎
〔 法人にあつては、その名称、所在地
及び代表者の氏名 〕

営業所所在地 広島県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

営業所の名称、屋号又は商号 〇〇食堂

営業の種類 飲食店営業

営業の許可番号・許可年月日

指令 西保広 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日

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 〇〇食堂

旧 〇〇レストラン

2 変更年月日 令和〇年〇月〇日

営業許可証を添付してください。
※営業許可証を紛失されている場合、
許可証の書換えはできませんので、証明
願による手続きを行ってください。

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。