

様式第7号

【提出先：保健所生活衛生課 TEL028-626-1110】

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

記入例

申請者 住 所 宇都宮市竹林町972番地

氏 名 (株) 保健所生活衛生  
代表取締役 食品衛生太郎

生年月日  
(法人の場合は名称、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  
~~営業所の名称、屋号又は商号~~  
~~営業施設の概要~~ を変更したので、

食品衛生法施行規則第71条  
~~栃本県食品衛生条例施行規則第8条~~ の規定によりお届けします。

営 業 所 所 在 地		宇都宮市旭1-1-5 TEL 626-1111		
営業所の名称（屋号又は商号）		〇〇らーめん 宇都宮店		
営 業 の 種 類		現に受けている営業許可の番号及びその年月日		
1	飲食店営業（レストラン）	第 12345 号	11年	12月 13日
2		第 号	年	月 日
3		第 号	年	月 日
4		第 号	年	月 日
5		第 号	年	月 日
変 更 年 月 日		〇〇年〇〇月〇〇日		
変更の内容	変 更 し た 事 項	代表取締役		
	変 更 前	栃本健太郎		
	変 更 後	食品衛生太郎		

【備 考】 営業施設（設備）の変更の場合にあつては、当該変更に係る営業施設（設備）の構造を記載した図面（新・旧）を添付すること。