

様式第7号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

申請者 住 所

氏 名

生年月日

(法人の場合は名称, 所在地及び代表者の氏名)

TEL

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  
栃木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	TEL
営業所の名称 (屋号又は商号)	
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	第 号 年 月 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	
変更の内容	変更した事項
	変更前
	変更後

【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。