

課長	係長	担当者

年 月 日

(あて先)港区みなと保健所長

郵便番号
届出者 住 所

電話番号 ()

フリガナ
氏 名

明・大・昭 年 月 日生

(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)

変 更 届

下記の内容について変更しましたので、以下の規定により届け出ます。

- 食品衛生法施行規則第71条
- 食品製造業等取締条例第5条第3項

記

営業所の所在地	港区 丁目 番 号		
	(ビル名) 電話番号 ()		
フリガナ	-----		
営業所の名称等	-----		
現に受けている営業許可の番号及びその年月日		営業の種類	備考(施設番号等)
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		
6	第 号 年 月 日		
変更年月日	年 月 日		
変更内容	変更事項	1 申請者氏名 2 代表者氏名 3 法人の名称 4 申請者住所 5 屋号変更等 6 営業設備の概要 7 営業所所在地表記変更	
	変更前		
特記事項			

- (注) 1 営業許可書を持参してください(変更事項を許可書に記載するために必要です)。
 2 字は、ボールペン等(鉛筆は不可)を用い、かい書ではつきり記載してください。
 3 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。
 4 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。

許可書処理 済	
------------	--

赤字部分に必要事項を記入してください。

課長	係長	担当者

平成25年 11月 1日

(あて先)港区みなと保健所長

②申請者の氏名・住所を記入します

[法人名義の場合]

法人の本店所在地・電話番号・法人名(フリガナ)・代表者名

[個人名義の場合]

個人の自宅の住所・電話番号・申請者名(フリガナ)・生年月日

届出者 郵便番号 〒105-8511 住所 東京都港区芝公園一丁目5番25号

電話番号 03 (3578) △△△△

フリガナ 氏名 カブシカイクシヤミナマルマルヨクピン 株式会社みなと〇〇食品

代表取締役 港 太郎

明・大・昭 年 月 日生

[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]

変更届

下記の内容について変更しましたので、以下の規定により届け出ます。

- 食品衛生法施行規則第71条
- 食品製造業等取締条例第5条第3項

記

③営業所所在地・電話番号を記入します

営業所の所在地 港区 三田 一丁目 4番 10号 (ビル名) みなと保健所ビル 5階 電話番号 03 (6400) 0045

フリガナ レストランアジサイバラ 営業所の名称等 レストランあじさいと薔薇 ④屋号を記入します

現に受けている営業許可の番号及びその年月日		営業の種類	備考(施設番号等)
1	第 7890 号 平成23年 12月 15日	飲食店営業	
2	第 号 年 月 日		
3	第 号 年 月 日		
4	第 号 年 月 日		
5	第 号 年 月 日		
6	第 号 年 月 日		

⑤許可番号・許可開始年月日(直近のもの)日付・営業の種類を記入します

変更年月日 平成25年 10月 31日

変更内容 変更事項 1 申請者氏名 2 代表者氏名 3 法人の名称 4 申請者住所 5 屋号変更等 6 営業設備の概要 7 営業所所在地表記変更

変更前 東京都港区六本木五丁目16番45号

⑥変更年月日・該当する変更事項に○をつけ、「変更前」の内容を記入

特記事項

- (注) 1 営業許可書を持参してください(変更事項を許可書に記載するために必要です)。
 2 字は、ボールペン等(鉛筆は不可)を用い、かい書ではつきり記載してください。
 3 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。
 4 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。

許可書処理 済	
------------	--