

第8号様式(第8条関係)、別記第8号様式の2 (第6条関係)

年 月 日

町田市保健所長 様

届出者 住 所

電話番号 ( )  
フリガナ  
氏 名

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 〕

営業許可申請事項変更届

〔 住 所・氏 名  
営業所の名称、屋号又は商号  
営業設備の概要 〕 を変更しましたので、

〔 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、下記のとおり届け出ます。

記

営業所の所在地	東京都町田市		
	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	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 日	年 月 日		
変更内容	変 更 事 項		
	変 更 前		
	変 更 後		
備 考			

- (注意) 1 字は、インク等を用い、楷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。