

営業施設認定証記載事項変更届

年 月 日

呉市保健所長殿

〒

届出者 住 所

電話番号

氏 名

年 月 日生

(法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

次のとおり営業施設認定証の記載事項に変更があつたので、呉市食品衛生に関する条例施行細則第4条第1項の規定により届出ます。

1 変更年月日 年 月 日

2 変更事項

営業者の住所又は氏名(法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

新 年 月 日生

旧 年 月 日生

営業所の名称、屋号又は商号

新

旧

営業設備の大要(別添のとおり)

営業所所在地

呉市 町 丁目 番 号
通 番地

営業の種類

営業の認定年月日・認定番号

年 月 日 呉保生指令第 号