別記様式第１１号（第２３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　北海道滝川保健所長　様  届出者　住　　所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）        　　　　　　　　　　　　 　　　　ﾌﾘ　　ｶﾞﾅ  氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称および代表者の氏名）    大・昭・平・令　　　　　　　年　　月　　日生  電話番号　　　　（　　　）  　次のとおり〔〕を変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。 | | | | | | |
| 営業所所在地 | | | | 電話番号　　（　　　） | | |
| 営業所の名称等 | | | |  | | |
| 許可番号及びその年月日 | | | | | 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 | | | |  |  |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 変更内容 | | 変　更　前 |  | | | |
| 変　更　後 |  | | | |

　備考　営業設備の大要の変更の場合は、新旧両事項を対照できる営業用建築物の平面図を添付すること。