

食品営業許可申請事項・承継届出事項変更届出書

(宛先) 新潟市保健所長

営業所名変更の記入例

〇〇年〇月〇〇日

届出者

届出者欄には、営業許可申請者の住所と氏名を記入してください。

住所（法人にあっては所在地）

届出者の住所
(法人の住所)

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

届出者の氏名
(法人名及び代表者氏名)

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

許可申請事項（承継届出事項）に変更があったので、より届け出ます。

食品衛生法施行規則第 7 1 条
新潟県食品衛生条例第 〇 条の規定に

同じ申請者で、名称を変更する営業施設が複数ある場合は、【旧】営業所名，【新】営業所名，所在地，営業の種類，許可年月日，許可番号を記載した一覧を別紙にして添付してください。

営業所	名称 【新】 営業所名称	
	所在地 新潟市 中央区●●町・・番〇号 電話番号	
営業の種類 飲食店営業 一般食堂	許可年月日 〇〇年 〇月 〇〇日	許可番号 第 〇〇〇〇 号
営業許可書に記載されています。 ご不明の場合は窓口でお尋ねください。		
変更事項	新	旧
住所	電話番号	
氏名	(生年月日 年 月 日)	
名称	(新) 営業所名称	(旧) 営業所名称
構造設備		
変更年月日	〇〇年 〇月 〇〇日	

注 太線の枠内だけ記入してください。

検査日	年	月	日	食品衛生監視員	印	摘要
検査日	年	月	日	食品衛生監視員	印	摘要
意見等						
決裁	受理	不受理	課長	補佐	係長	係
	年 月 日					
						起案
						年 月 日
						氏名
						印