

食品営業許可申請事項・承継届出事項変更届出書

**営業所の構造設備変更の記入例**

〇〇年〇月〇〇日

(宛先) 新潟市保健所長

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 (法人にあつては所在地)

**届出者の住所  
(法人の住所)**

氏名 (法人にあつ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) に変更があつたので、食品衛生法施行規則第 7 1 条 の規定により届け出ます。新潟県食品衛生条例第 8 条

営業所	名称 <b>営業所名</b>
	所在地 新潟市 <b>中央区●●町・番〇号</b> 電話番号
営業の種類	許可年月日 <b>〇〇年 〇月 〇〇日</b>
<b>飲食店営業 一般食堂</b>	許可番号 <b>第 〇〇〇〇 号</b>
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	
構造設備	<b>別紙のとおり</b>
変更年月日	〇〇年 〇月 〇〇日

**【注意事項】**

- ・変更後の構造施設の図面を添付してください。
- ・構造設備の大幅な変更は、許可の新規とり直しとなる場合がありますので、着工の前に保健所までご相談ください。
- ・許可要件に関わる変更 (シンクの増減、区画の変更等) をする場合には、事前にご相談ください。

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	起案	年 月 日
	年 月 日						氏名