年　　　月　　　日

盛岡市保健所長　　　　　　様

住所

氏名

証明願（営業許可申請書記載事項変更届の受理証明）

食品衛生法施行規則第71条の規定による営業許可申請書記載事項変更届が受理されたことの証明が必要ですので，下記について証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 営業者住所（法人の場合，その所在地） |
|  |
| 2 | 営業者氏名（法人の場合，法人名及び代表者名） |
|  |
| 3 | 営業所所在地 |
|  |
| 4 | 営業の種類 |
|  |
| 5 | 許可年月日及び許可番号 |
| 　　　年　　　月　　　日　盛岡市指令　　保生第　　　－　　　号 |
| 6 | 営業所の名称（屋号） |
|  |

当該営業許可申請書記載事項変更届の受理年月日

　　　年　　　月　　　日　（　　保生第　　－　　号）

上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　年　　　月　　　日

盛岡市保健所長