

(例) ふぐの処理を行う施設への変更

令和〇年 〇月 〇日

盛岡市保健所長 様

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇

営業者住所 △△県△△市△△〇丁目〇〇-〇〇

ふりがな

もりおか たろう

営業者氏名

盛 岡 太 郎

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

営業許可証書換え交付申請書

盛岡市食品衛生法施行細則第8条の規定に基づき、次のとおり営業許可証の書換え交付を申請します。

許可番号及び 許可年月日	盛岡市指令〇〇保生第 〇-〇〇〇号 平成〇〇年 〇月 〇日		
施設の所在地	岩手県盛岡市△△〇丁目〇〇-〇〇		
営業の種類	飲食店（食堂，仕出し屋）		
営業所の名称 屋号又は商号	レストラン太郎		
変更内容	変更事項	☐ 営業者住所 ☐ 営業者氏名 ☐ 施設の所在地 ☐ 営業の種類 ☐ 営業所の名称屋号又は商号 ☒ ふぐの処理を行う施設	
	変 更 前		
	変 更 後	ふぐ処理施設 ふぐの処理は、申請のあったふぐ処理者等にふぐを処理させる場合、又はその者の立ち合いの下に他の者にふぐの処理をさせる場合に限る。	
変 更 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日		

- 備考 1 営業許可証を添付してください。
- 2 移動食品営業の場合は、営業所の所在地の欄に主たる営業場所又は営業区域を記載してください。