

大牟田市保健所長 様

住所
TEL

フリガナ

氏名

印

〔法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

大牟田市営業許可事項変更届

次のとおり 変更する 変更した ので、大牟田市食品衛生に関する規則第6条の規定により届け出ます。

許可番号 及び 許可年月日		営業の種類		
営業所の所在地		営業所の名称等		
1	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	大牟田市			
2	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	大牟田市			
3	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	大牟田市			
4	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	大牟田市			
5	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	大牟田市			
変更内容	変更事項	住所（所在地）	氏名（名称）	その他（ ）
	変更年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	変更前			
	変更後		生年月日 . .	

- (注意) 1 営業施設の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱筆すること。
 2 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称又は代表者の氏名を変更したときは、登記事項証明書等変更の内容を確認できるものを添付すること。
 3 飲食店営業、食肉処理業及び食肉販売業において生食用食肉の加工を行おうとする場合は、原料肉の仕入先、加工の方法並びに生食用食肉取扱者の氏名及びその資格を記載すること。
 4 飲食店営業、食肉処理業及び食肉販売業において生食用食肉の調理を行おうとする場合は、生食用食肉の仕入先並びに生食用食肉取扱者の氏名及びその資格を記載すること。