別記第2号様式の2(第9条の3関係)

|  |
| --- |
| 営業許可申請事項変更届  年　　月　　日  　　熊本県　　保健所長　　　　　様  届出者住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  　下記のとおり変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。  記  1　営業所の所在地及び名称  2　営業の種類  3　許可年月日及び許可番号  4　変更の内容  　(1)　変更事項  　(2)　変更前  　(3)　変更後  5　変更年月日  6　備考  注　営業設備の大要を変更したときは、変更前後の関係を示す図面を添付してください。 |