別記第3号様式(第3条関係)

|  |
| --- |
| 特定食品営業許可事項変更届年　　月　　日　　　熊本県　　保健所長　様住所(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、名称及び代表等の氏名)　　　次のとおり変更したので、熊本県特定食品衛生条例第8条第1項の規定により届け出ます。1　営業の許可を受けている製造所若しくは店舗の所在地又は主たる行商の地域2　製造所又は店舗の名称、屋号又は商号3　許可を受けている営業の種類4　営業の許可年月日及び許可番号5　変更の内容 |
| 　 | 変更事項 | 　 |
| 変更前 | 変更後 |
| 　 | 　 |
| 6　変更年月日 |