

第10号様式 (第14条関係)

届出先の保健所名を記入

届出日を記入

〇〇〇 保健所長 様

該当にチェック☑

営業許可申請・営業届出事項変更届

営業許可申請事項

営業届出事項

に変更があったので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

届出者情報	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 (〒 〇〇〇-〇〇〇〇) 新潟県〇〇市〇〇1丁目2番3号	届出者の住所・氏名などを記入	
	(ふりがな) かぶしきかいしゃ〇〇しょくひん だいひょうとりしまりやく にいがたはなこ		
営業施設情報	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社〇〇食品 代表取締役 新潟 花子		
	施設の所在地 (〒 〇〇〇-〇〇〇〇) 新潟県〇〇市〇〇4丁目5番6号	営業施設の所在地や名称を記入	
	(ふりがな) らーめん〇〇 〇〇てん		
	施設の名称、屋号又は商号 ラーメン〇〇 〇〇店		
営業許可・届出業種	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合	営業の種類	備考
	1 〇保(生)第 1-〇〇〇 号 令和3年 6月 4日	飲食店営業	・業種を記入 ・許可業種の場合は番号と許可年月日も記入
	2 第 号 年 月 日		
	3 第 号 年		
	4 第 号 年		
変更内容	5 第 号 年		
	変更事項	変更後	変更前
	食品衛生責任者	日本 一郎	新潟 太郎
※食品衛生責任者の変更の場合のみ記入	資格の種類又は受講した講習会 <input type="checkbox"/> 食品衛生監視員 <input type="checkbox"/> 食品衛生管理者 <input checked="" type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 船舶料理士 <input type="checkbox"/> と畜場法に規定する衛生管理責任者 <input type="checkbox"/> と畜場法に規定する作業衛生責任者 <input type="checkbox"/> 食鳥処理法に規定する食鳥処理衛生管理者 <input type="checkbox"/> 都道府県知事等の講習会(適正と認める場合を含む) <input type="checkbox"/> 資格取得予定 (資格取得等年月日/番号 平成〇年〇月〇日 /第 〇〇〇〇〇 号)		
変更年月日	令和3年 6月 14日		
備考	変更年月日を記入		
	この届出書の記載内容に関する担当者を記入		(ふりがな) にほん いちろう 担当者氏名 日本 一郎 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

変更事項を記入
例) 食品衛生責任者
届出者住所
施設の名称

変更後 変更前

食品衛生責任者の変更の場合、変更後の責任者に該当する資格を記入