第１７号様式（第１６条関係）

届出営業変更届出書

|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　（宛先）茅ヶ崎市保健所長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあっては、所在地）　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号食品衛生法施行規則第７１条及び茅ヶ崎市食品衛生条例施行規則第２２条第１項に規定する事項に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。以下の情報は、官民データ活用推進基本法の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。オープンデータとして公開することに不都合がある場合は、次の□にレ印を記入してください。（□） |
| ふりがな施設の名称等 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の電話番号 |  |
| 届出番号 |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項 |  |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

備考　１　「施設の名称等」の欄は、施設の名称、屋号又は商号を記入してください。

２　食品営業届出済証に記載されている事項に変更が生じた場合にあっては、食品営業届出済証を添付してください。