

※ 太枠内については変更がある項目のみ記載してください。  
 ※ 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

記入例

○年 ○月 ○日

届出年月日

変更がある項目について  
 ・項目名を○で囲み  
 ・変更後の情報を記入

書事項・営業届出事項変更届

次のとおり届け出ます。  
 的に沿って、原則オープンデータとして公開します。  
 不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。

〒申請者・届出者住所 □営業施設名称、屋号又は商号 □営業施設所在地 □営業施設連絡先

申請者・届出者情報	郵便番号: ○○○-○○○○	電話番号: ○○○-○○○-○○○○	FAX番号: ○○○-○○○-○○○○	
	電子メールアドレス: ○○○○○@○○○.jp		法人番号: ○○○○○○○○○○○○	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 神奈川県○○市○○町1-2-3			個人の場合のみ
	(ふりがな) ○○○○○○○○	よこすかたろう	(生年月日) ※個人の場合に限る。	
	申請者・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○○○○○ 代表取締役 横須賀太郎		昭和 平成 令和 年 月 日生	
営業施設情報	郵便番号: ○○○-○○○○	電話番号: ○○○-○○○-○○○○	FAX番号: ○○○-○○○-○○○○	
	電子メールアドレス: ○○○○○@○○○.jp			
	施設の所在地 横須賀市○○町1-2-3 ○○ビル3階			営業許可書に記載されていますので、許可書をご参照ください (届出業種は許可書がありません)
	(ふりがな) れすとらんよこすか			
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン横須賀			
	(ふりがな) よこすか はなこ	資格の種類	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥	
	食品衛生責任者の氏名 横須賀 花子	受講した講習会	講習会名称	○年 ○月 ○日
主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 自由記載			第 ○○-○○○ 号	
自動販売機、全自動調	太枠内については変更がある項目のみ記入 (記入例は食品衛生責任者を変更する場合の記載)			
HACCPの取組	ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は、新規の場合を含む。 <input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理			
指定成分等含有食品を取り扱う施設	<input type="checkbox"/>			
輸出食品取扱施設	<input type="checkbox"/>			
※この申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。				
営業届出	営業の形態		備考	
	1	(届出していない場合は、記入不要)		
	2			
担当者	(ふりがな) よこすかたろう	電話番号		
	担当者氏名 横須賀太郎	○○○-○○○-○○○○		

事務処理欄

事務手続き担当者の氏名

日中連絡が取れる電話番号

代表者氏名 記入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (法人の場合に記入)	確認	照合
同時受付書類	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 承継 <input type="checkbox"/> 再交付	收受印	
通知方法	<input type="checkbox"/> はがき( <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 営業施設) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 通知・連絡先		
納付番号	納付金額	円	

