

年 月 日

整理番号：

北海道稚内 保健所長 様

変更届（届出営業）

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき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。

届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にレ点を記載してください。

(チェック欄)

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：				法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地					
	(ふりがな)			(生年月日)		
営業施設情報	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名					
				年	月	日生
	郵便番号：		電話番号：		FAX番号：	
	電子メールアドレス：					
	施設の所在地					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	(ふりがな)					
業種に応じた情報	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。		資格の種類	食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥		
			受講した講習会	都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む)		
				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			
営業届出	自動販売機の型番		自動車登録番号			
	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 ※この届出情報は、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。					<input type="checkbox"/>
備考	営業の形態				備考	
	1					
	2					
担当者	(ふりがな)				電話番号	
	担当者氏名					

備考

- 「整理番号」欄は、記載しないこと。
- 太枠内は必ず記載すること。
- 変更した項目名を○で囲み、変更後の内容を記載すること。