

決裁区分	課長	係長・主査	係
課			

起案 平成 年 月 日  
決裁 平成 年 月 日

台帳	OA

下記のとおり届出があったので、処理してよろしいか。

### 食品（販売業・製造業）変更報告書

平成 年 月 日

（あて先）札幌市保健所長

住 所 札幌市中央区大通西19丁目  
届出者  
(フリガナ)  
氏 名

法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名  
電話番号（ — — ）

次のとおり申請内容を変更したので、食品の製造販売行商等衛生条例施行規則（昭和29年北海道規則第122号）第14条の規定により届け出ます。

営業所の所在地		電話番号 — —		
営業所の名称等				
	登録（許可）番号	登録（許可）年月日	販売業（製造業）の種類	備考（階、施設名など）
1	札幌（食）第 号	平成 年 月 日		
2	札幌（食）第 号	平成 年 月 日		
3	札幌（食）第 号	平成 年 月 日		
変更年月日		平成 年 月 日		
変更事項 ( )	新			
	旧			

注 変更事項が食品販売登録票（営業許可証）の記載事項である場合には、当該食品販売登録票（営業許可証）を添付してください。

受付印	
(所管外受付課)	(所管課)