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

届出者
住　所
(ﾌﾘｶﾞﾅ)
氏　名
法人にあっては，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条の規定により報告します。

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　保　　(食) 第　　号	平成　年　月　日		
2	札　保　　(食) 第　　号	平成　年　月　日		
3	札　保　　(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，当該食品販売業登録票（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）