

決裁区分	課長	係長・主査	係	起案 平成 年 月 日	台帳	OA
課				決裁 平成 年 月 日		

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			
(フガナ)			
氏 名 <small>ほけんじょしょくひん</small> (株)保健所食品			
代表取締役 <small>さっぽろ たろう</small> 札幌 太郎			
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（011 - 622 - 5151）			
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	札幌市中央区大通西19丁目 電話番号 011 - 622 - 5151		
営業所の名称等	(株)保健所食品 大通店		
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 札幌食許可（食）第100号	平成9年 4月 1日	水産加工品	
2 札幌保（食）第 号	平成 年 月 日		
3 札幌保（食）第 号	平成 年 月 日		
変更年月日	平成 15年 4月 1日		
変更事項 （代表取締役の変更）	新	札幌 太郎	
	旧	札幌 花子	

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）