

年度	許可 No.	施設 No.
		旧許可 No.

様式第2号

食品衛生法に基づく自動車による営業許可に係る変更申出書

年 月 日

神戸市保健所長 様

申出者 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

年 月 日生

電 話 () -

電子メール

私は、下記施設について、申出内容を変更する旨を申し出ます。
 なお、本市以外の関係自治体^{※1}に対して本申出内容について情報提供されることを同意します。

記

施設情報

ふりがな
1 施設の名称、屋号又は商号
2 自動車登録番号
3 許可番号及びその年月日 第 号 年 月 日

変更内容

変更項目 <input type="checkbox"/> 自動車保管場所の所在地 <input type="checkbox"/> 下処理施設の所在地 <input type="checkbox"/> 主たる営業地 <input type="checkbox"/> 取扱品目 ^{※2}
変更前
変更後

※2 取扱品目に変更がある場合 (飲食店営業 (貯水設備約 40L、約 80L の場合に限る。)) のみ) の詳細は別紙のとおり

※1 関係自治体とは、兵庫県、神戸市、姫路市、尼崎市、明石市及び西宮市をいう。

起案	決裁	公開の状況		受 付	電子受付			
所 長	課 長	係 長	起 案			公開	部分公開	非公開
						情報公開条例第 10 条 第 号に該当		
(伺) 上記変更申出書を受理してよろしいか。				分類	29・09・02・02			
				保存	常用 1 年			