

受付日 . .	受付番号 □ □ □ □ - □ □ □ □
---------------	---------------------------

受付	確認欄
	<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 定款等 <input type="checkbox"/>

様式第6号 (第8条関係)

変 更 届

年 月 日

兵庫県知事 様

届出者 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

施設の所在地		電話 () — 電子メール	自動車登録番号
施設の名称、屋号又は商号			
許可番号及びその年月日 (許可営業の場合のみ記入)		営業の種類又は形態	
1			
2			
3			
4			
5			
変 更 年 月 日		年 月 日	
変 更 内 容	変更事項 (□については、いずれか該当する項目に「レ」を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 許可営業者又は届出営業者の氏名又は住所 (法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地又は代表者の氏名) <input type="checkbox"/> 自動車登録番号 <input type="checkbox"/> 施設の名称、屋号又は商号 <input type="checkbox"/> 主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装に関する情報 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の氏名、資格の種類又は受講した講習会 <input type="checkbox"/> 施設の構造又は設備 <input type="checkbox"/> 使用水の種類 <input type="checkbox"/> 省令第67条第6号に掲げる衛生管理の種類別	
	変 更 前		
	変 更 後		
備 考			

注 1 自動車登録番号の欄は、自動車において調理等をする許可営業者又は自動車において営業をする届出営業者に係る届出の場合に限り、記載すること。

2 施設の構造又は設備を変更した場合には変更部分を明記した施設の構造及び設備を示す図面を、使用水の種類を水道水から飲用に適する水に変更した場合には水質検査成績書又はその写しを、それぞれ添付すること。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

※実地調査意見

年 月 日 食品衛生監視員