第7号様式(第11条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業許可証書換え交付申請書  年　　月　　日  　奈良県吉野保健所長　　　　殿  申請者　住所  (電話　　　　　　)  氏名 | | | | |
|  | | | 法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名 | |
| (　　年　　月　　日生)  　奈良県食品衛生法施行細則(昭和50年4月奈良県規則第1号)第11条第1項の規定により、次のとおり営業許可証の書換え交付を申請します。 | | | | |
| 営業所 | 名称、屋号又は商号 | (電話　　　　　　) | | |
| 所在地 |  | | |
| 受付番号 |  | 営業許可番号及び許可年月日 | | 営業の種類 |
|  | 1 | 第　　　　　号　　　年　　　月　　　日 | |  |
|  | 2 | 第　　　　　号　　　年　　　月　　　日 | |  |
|  | 3 | 第　　　　　号　　　年　　　月　　　日 | |  |
|  | 4 | 第　　　　　号　　　年　　　月　　　日 | |  |
|  | 5 | 第　　　　　号　　　年　　　月　　　日 | |  |
| 変更した事項 | |  | | |
| 変更の内容 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 変更の理由 | |  | | |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 内は、記入しないで下さい。 |

添付書類

　現に受けている営業許可証

提示書類

　変更の事実を証する書面