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