

第7号様式(第11条関係)

営業許可証書換え交付申請書			
奈良県吉野保健所長		年 月 日	
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