第７号様式(第11条関係)

営業許可証書換え交付申請書

令和　　年　　月　　日

奈良県吉野保健所長　殿

申請者　住　所

(電話　　)

氏　名

(法人にあっては、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	
	所在地	(電話　　)

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 令和　　年　　月　　日	
	2	第　　号 令和　　年　　月　　日	
	3	第　　号 令和　　年　　月　　日	
	4	第　　号 令和　　年　　月　　日	
	5	第　　号 令和　　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		令和　　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