

第7号様式（第11条関係）

所 長	次 長	主 幹	総務課長	衛生課長	衛生課主幹	課 員

営 業 許 可 証 書 換 え 交 付 申 請 書

年 月 日

奈良県郡山保健所長 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	(電話)
	又は商号	
	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、記入しないでください。

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