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