第７号様式（第１１条関係）

営業許可証書換え交付申請書

平成　　年　　月　　日

奈良県中和保健所長　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	（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　平成　　年　　月　　日	
	2	第　　号　平成　　年　　月　　日	
	3	第　　号　平成　　年　　月　　日	
	4	第　　号　平成　　年　　月　　日	
	5	第　　号　平成　　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		平成　　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