様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

明石市長　様

変更届

食品衛生法施行規則第 71 条の規定により、次のとおり届出します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	住所※法人にあっては、主たる事務所の所在地		
	（ふりがな） 氏名※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 年　　月　　日生		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	所在地		
	（ふりがな） 名称、屋号又は商号		

変更内容	変更事項	□申請者・届出者住所　□申請者・届出者氏名　□法人の代表者　□営業所名称 □施設の構造及び設備　□食品衛生上の危害の発生を防止するために特に重要な工程を管理するための取組又は取り扱う食品の特性に応じた取組の種別 □食品衛生責任者　□その他（　　）
	変更前	
	変更後	
変更年月日		年　　月　　日

申請者の欠格事項	(1)食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して２年を経過していないこと。	□有　□無
	(2)食品衛生法第 59 条から第 61 条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して２年を経過していないこと。	□有　□無
	(3)法人であって、その業務を行う役員のうちに（１）（２）のいずれかに該当する者があるもの。	□有　□無

		許可番号及び許可年月日 （届出番号及び届出年月日）	営業の種類 （営業の形態）	備考
営業許可業種・営業届出業種	1	年　月　日		
	2	年　月　日		
	3	年　月　日		
	4	年　月　日		
	5	年　月　日		

担当者	（ふりがな）	電話番号