

※変更がある項目の項目名を○で囲んでください。
※色の付いた枠内については、変更がある項目のみ記載してください。

年 月 日
整理番号：
※申請者による記載は不要です。

(宛先) 札幌市保健所長

営業許可申請事項変更届

次のとおり申請内容を変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。（個人情報を除く。）
申請者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の非公開とする項目の□欄にチェックしてください。

(☐ 申請者氏名 ☐ 申請者住所 ☐ 営業施設名称、屋号又は商号 ☐ 営業施設所在地 ☐ 営業施設連絡先)

申請者情報	郵便番号：		電話番号：		FAX番号：	
	電子メールアドレス：				法人番号：	
	申請者住所 ※法人にあつては、所在地					
	(ふりがな)				生年月日 ※申請者が個人の場合	
	申請者氏名 ※法人にあつては、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：					
	施設の所在地					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	(ふりがな)		資格の種類		食管・食監・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥	
	食品衛生責任者の氏名		受講した講習会		講習会名称： 受講日：年 月 日	
	主として取り扱う食品、添加物		自由記載 ※左欄について 補足があれば記載			
	自動販売機の型番 ※調理機能を有する自動販売機による営業の場合		業態 ※飲食店営業の場合（和食店、中華料理店、居酒屋等）			
	HACCPの取組		※引き続き営業許可を受けようとする場合に限り。 ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 ☐ HACCPに基づく衛生管理 ☐ HACCPの考え方を取り入れた衛生管理			
業種に応じた情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設				☐	
	輸出食品取扱施設 ※この申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。				☐	
	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		☐		生食用食肉の加工又は調理を行う施設	
	ふぐの処理を行う施設				☐	
	(ふりがな)					
ふぐ処理者氏名 ※ふぐ処理する営業の場合		認定番号等				

受付印	
(所管外受付課)	(受付課)

