

（発生）静岡市保健所

変更後の情報を記載してください。

例：追手町から城東町に変更する場合、城東町を記載する。

届出者

住所
法人にあっては、その主たる事務所の所在地
氏名
法人にあっては、その名称及び代表者の氏名

静岡市葵区城東町24番1号
たべしず株式会社
代表取締役 あらい くま夫

次のとおり変更したので、食品衛生法施行規則第71条の規定により届け出ます。

届出 営業 業者	(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					
	郵便番号		電話番号		FAX番号	
	住所 ※法人にあっては、その主たる事務所の所在地		静岡市葵区城東町24番1号			
	電子メールアドレス			法人番号		
営業 施設	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は所在地		変更箇所のみ記載してください。			
	電話番号		FAX			
	電子メールアドレス					
	自動車登録番号 ※自動車において営業をする場合に限る。					
自動販売機の型番						
営業の種類			営業の形態			
営業 の 情報	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装					
	業種に応じた情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設			<input type="checkbox"/>	
		輸出食品取扱施設			<input type="checkbox"/>	
食品 衛生 責任 者	(ふりがな)		資格の種類			
	食品衛生責任者の氏名 ※合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。		資格取得年月日		年 月 日	
			受講した講習会	講習会名称	年 月 日	
使用水の種類		①水道水（ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道） ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水				
備考	施設情報：(所在地) 静岡市葵区追手町5番1号 (屋号) たべしずレストラン (営業の形態) 農産保存食料品製造・加工業					
	変更事項： 営業者所在地の変更					
担 当 者	(ふりがな)		あらい くまお			
	担当者氏名		あらい くま夫		電話番号 090-0000-9999	

(注) 太枠内について、変更がある項目のみ記載してください。

食品衛生申請等システムにおけるオープン/非公開の取扱い

- ・申請者氏名
- ・申請者住所
- ・営業施設名称、屋号又は商
- ・営業施設所在地
- ・営業施設連絡先

営業施設の所在地と現在の営業形態を記載してください。

手続きに関する担当者様の情報を記載してください。

公開 非公開

窓口受付：