

|   |    |    |    |
|---|----|----|----|
|   | 担当 | 係長 | 課長 |
| 月 |    |    |    |
| 日 |    |    |    |

【表面 太枠内を記載】

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 届出日 |   |   |
| 年   | 月 | 日 |

北九州市長 様

整理番号：

## 変更届

食品衛生法施行規則（第71条）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

※ 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。

申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

|           |                                 |              |        |
|-----------|---------------------------------|--------------|--------|
| 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：  |
|           | 申請者・届出者住所 ※法人にあつては、主たる事務所の所在地   |              |        |
|           | (ふりがな)                          | (生年月日)       |        |
|           | 申請者・届出者氏名 ※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 |        |
| 営業許可業種    | 許可の番号及び許可年月日                    | 営業の種類        | 備考     |
|           | 1                               | 年 月 日        |        |
|           | 2                               | 年 月 日        |        |
|           | 3                               | 年 月 日        |        |
|           | 4                               | 年 月 日        |        |
| 営業届出      | 営業の形態                           |              | 備考     |
|           | 1                               |              | (受付印)  |
|           | 2                               |              |        |
|           | 3                               |              |        |
| (ふりがな)    |                                 | 電話番号         |        |
| 担当者       | 担当者氏名                           |              |        |

**【裏面 変更がある項目のみ記入】**

※食品衛生管理者の変更の場合、「食品衛生管理者選任（変更）届」の提出も別途必要です。

| 変更事項<br>(変更がある場合、項目名に○)  |                              | 変更前  | 変更後  |
|--|------------------------------|--|--|
| 営業者の氏名<br>(法人名・代表者氏名・肩書)   |                              | (ふりがな)   | (ふりがな)   |
| 営業者の住所<br>(法人所在地)  |                              |  |  |
| 自動車登録番号<br>※移動営業の場合  |                              |  |  |
| 施設名称・屋号・商号<br>(ふりがなを付す)  |                              | (ふりがな)   | (ふりがな)   |
| 業態<br>※飲食店営業の場合  |                              |  |  |
| 営業の形態<br>※営業届出の場合  |                              |  |  |
| 主として取り扱う食品、<br>添加物、器具又は容器包装<br>に関する情報  |                              |  |  |
| 【許可のみ】<br>食品衛生<br>管理者  | 氏名                           | (ふりがな)   | (ふりがな)   |
|  | 資格の種類<br>資格の番号等              |  |  |
|  | 受講した講習会<br>・講習会受講日<br>・講習会名称 |  |  |
| 食品衛生<br>責任者  | 氏名                           | (ふりがな)   | (ふりがな)   |
|  | 資格の種類<br>資格の番号等              |  |  |
|  | 受講した講習会<br>・講習会受講日<br>・講習会名称 |  |  |
| 【許可のみ】<br>施設の構造及び設備を示す図面<br>※変更後の図面を添付すること   |                              |  |  |
| HACCPの取組<br>(食品衛生上の危害の発生を防止<br>するために特に重要な工程を管理<br>するための取組又は取り扱う食品<br>の特性に応じた取組の種別) |                              | (該当する取組に☑)<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><br><input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 | (該当する取組に☑)<br><input type="checkbox"/> HACCPに基づく衛生管理<br><br><input type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 |
| その他の事項<br>(事項名； )  |                              |  |  |
| (備考)   |                              |  |  |