

北海道富良野保健所長 様

変更届（届出営業）

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

※ 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。
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、次の欄にレ点を記載してください。（チェック欄 ）

届出者情報	郵便番号： 079-8610	電話番号： 0166-46-5979	FAX番号： 0166-46-5262
	電子メールアドレス： stuv@pref.hokkaido.lg.jp	法人番号：	
	届出者住所 旭川市永山6条19丁目1-1	（ふりがな） ほっかい たろう	
	届出者氏名 北海 太郎	（生年月日） 昭和50年 1月 1日生	
営業施設情報	郵便番号： 076-0011	電話番号： 0167-23-3161	FAX番号： 0167-23-3163
	電子メールアドレス： abcdefg@pref.hokkaido.lg.jp	施設の所在地 富良野市末広町2-10	
	（ふりがな） そぼどころ ふらの	施設の名称、屋号又は商号 そば処 ふらの	
	（ふりがな） ほっかい はなこ	資格の種類 食監・食管・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	受講した講習会 都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む）
	食品衛生責任者の氏名 北海 花子	講習会名称 養成講習会 平成30年7月10日	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装 自由記載
	自動販売機の型番	自動車登録番号	
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 ※この届出情報は、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。	<input type="checkbox"/>	
営業届出	営業の形態	備考	
	1 その他の食料品・飲料販売業		
	2		
備考	変更年月日	令和3年3月3日	
	（ふりがな） ほっかい たろう	担当者氏名 北海 太郎	電話番号 090-0000-△△△△

申請者が法人の場合は記載不要です

申請者が法人の場合は代表者の肩書と氏名も記載してください

変更した内容のみ記載し、項目名を丸で囲んでください

【食品衛生責任者変更時のみ】養成講習会を受講した方は、受講日を記載してください

変更する届出業種を記載してください

備考

- 「整理番号」欄は、記載しないこと。
- 太枠内は必ず記載すること。
- 変更した項目名を○で囲み、変更後の内容を記載すること。