

太枠内は必ず記載してください。  
赤枠は変更箇所のみ記入してください。

年 月 日  
整理番号：

北海道帯広保健所長 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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 011-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 011-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： syokuhin@〇〇.jp	法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	申請者住所 ※法人にあっては、所在地 <b>札幌市中央区北〇条西〇丁目〇番地</b> (ふりがな) かぶきしかいしゃほっかいどう〇〇〇 (生年月日)		
営業施設情報	申請者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 <b>株式会社北海道〇〇〇 代表取締役 食品 太郎</b>		年 月 日生
	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 0155-〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 0155-〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： obihiro@〇〇.jp	施設の所在地 <b>帯広市東〇条南〇丁目〇番地</b> (ふりがな) おびひろほけんじょ	
業種に応じた情報	施設の名称、屋号又は商号 <b>OBIHIRO HOKENJO</b>		
	食品衛生責任者の氏名 <b>帯広 花子</b>	資格の種類 長監・長官・調・製・木・船舶・と畜・長局 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） 講習会名称 〇〇協会 〇年〇月〇日	
	主として取り扱う食品、添加物、容器包装 <b>変更のあった項目に○をつけてください。</b>		
営業届出	自動販売機の型番	自動車登録番号	
	指定成分等含有食品を取り扱う施設	<input type="checkbox"/>	
	輸出品取扱施設 ※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"/>	
備考	営業の形態		備考
	1		
	2		
担当者	変更年月日		〇年〇月〇日
	(ふりがな) おびひろ はなこ 担当者氏名 <b>帯広 花子</b>		電話番号 <b>0155-〇〇-〇〇〇〇</b>

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。

## 誓約書

※有資格者がいない場合、提出してください。

令和 年 月 日

北海道帯広保健所長 様

申請者住所

札幌市中央区北〇条西〇丁目〇番地

申請者氏名

株式会社 北海道〇〇〇

代表取締役 食品 太郎

(法人の場合は、その主たる所在地、名称及び代表者)

食品衛生法施行規則（昭和23年厚生省令第23号）第67条（又は第70条の2）の規定により食品衛生責任者として下記の者を届け出ましたが、食品衛生責任者資格要件に適合しないため、知事が適正と認める講習会を受講させるなどし、 年 月 日までに適切に資格者を配置することを誓約いたします。

### 記

食品衛生責任者氏名	帯広 太郎
食品衛生責任者住所	帯広市西〇条南〇丁目〇〇
食品衛生責任者 設置施設名	OBIHIRO HOKENJO
施設所在地	帯広市東〇条南〇丁目〇番地
営業の種類	コンビニエンスストア