

仙台市保健所長 様

営業許可条件変更申請書

食品の営業許可条件を変更したいので、仙台市食品衛生法の施行に関する条例第3条第1項の規定により申請します。

申請者情報	住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）
	電話： 氏名（法人の場合はその名称及び代表者氏名）
施設情報	営業所所在地
	営業所の名称・屋号又は商号
	営業の種類 業（業態）
	営業許可番号 第 号
	営業許可年月日 年 月 日
現在の許可条件	
営業範囲変更内容 （具体的に）	

添付書類：許可条件に係る図面等

施行		決裁			起案		
支所長	次長	衛生課長	食品衛生係長	起案者	公印承認	浄書	合議
（伺）上記営業許可条件変更申請書を受理し承認書を交付してよろしいか 調査意見						收受	
年 月 日 食品衛生監視員						印	