令和〇年　〇月　〇日

整理番号：

整理番号は記入不要

北海道岩内保健所長　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：０４５-〇〇〇〇	電話番号：０１３５－〇〇－●●●●	FAX番号：
電子メールアドレス：		法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
届出者住所　※法人にあっては、所在地 岩内郡岩内町字〇〇　▲▲番地△		
（ふりがな）　かぶしきがいしゃいわないしょうてん　いわない　いちろう 届出者氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社岩内商店　　岩内　一郎		（生年月日） 年　月　日生

営業施設情報

郵便番号：０４５-〇〇〇〇	電話番号：０１３５－〇〇－●●●●	FAX番号：
電子メールアドレス：		
施設の所在地 岩内郡岩内町字〇〇　▲▲番地△		
（ふりがな）　いわないしょうてん 施設の名称、屋号又は商号 いわない商店		

（ふりがな） 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。	資格の種類 受講した講習会	食監・食管・調・製・栄・管栄・船舶・と畜・食鳥 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　年　月　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	□
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。	□

営業届出

	営業の形態	備考
1		
2		
3		

備考

法人の所在地の変更
旧）岩内郡岩内町字〇〇　●●番地△

変更年月日	令和６年　１月３１日

担当者

（ふりがな）　いわない　いちろう 担当者氏名 岩内　一郎	電話番号 ０９０－〇〇〇〇－●●●●

備考

1　「整理番号」欄は、記載しないこと。
2　太枠内は必ず記載すること。
3　変更した項目名を〇で囲み、変更後の内容を記載すること。