

様式第 6 号 (第 9 条関係)

営業許可条件変更申請書

年 月 日

明石市長 様

申請者 住 所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)
(営業者) 〒

.....
氏 名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

.....
電話番号 () —

明石市食品衛生法施行細則第 9 条の規定により、次のとおり申請します。

営業所の所在地	〒 電話番号 () —
営業所の名称 (屋号又は商号)	
許可指令番号 許可年月日	
営業の種類	
備考	
変更を必要とする 許可条件及びその理由	

<添付書類>

営業許可申請事項変更届 (様式第 5 号)

営業許可証

受付者