

〈記入例〉

様式第3号の2(第6条関係)

営業施設認定証記載事項変更届

●年 ●月 ●日

福山市保健所長 様

届出者

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒720-●●●● 福山市●●町●●番●●号
電話	(084) 928-●●●●
名前 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	株式会社○○ 代表取締役 福山 太郎
生年月日	●年 ●月 ●日

可能であれば捨印をお願いします。

捨印

次のとおり営業施設認定証の記載事項を変更第6条の規定により届け出ます。

法人の場合：代表者印として登記されている印鑑
個人の場合：朱肉を使う印鑑（認印可）

営業所	所在地	〒 720-●●●● 福山市●●町●●番●●号 (084) 928-●●●●
	名称, 屋号又は商号	株式会社○○すこやか営業所
	営業の種類	加工水産物製造業
	現に受けている営業施設の認定番号及びその年月日	福山市指令保生 第09555号 平成 ●年 ●月 ●日
変更事項	新	代表取締役 福山太郎
	旧	代表取締役 福山一郎
変更年月日	平成 ●年 ●月 ●日	
変更の理由	代表者の変更	
添付書類	変更事項を証明する書類	

認定証の一番上の欄に記載されています。

認定証の一番下の欄外に記載されています。

(例)

会社の名前, 代表者等が変更する場合は, 変更事項を証明する書類(登記事項証明書等)を持参してください。

注 1 届出者が法人の場合には, 社印及びその代表者印を押印する

2 用紙の大きさは, 日本工業規格A列4とする。