

年 月 日

品川区保健所長 あて

郵便番号

住 所

卵選別包装業者

電話番号

フリガナ

氏 名

年 月 日生

〔 法人の場合は、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

卵選別包装業者届出事項変更届

下記のとおり〔住所・氏名
営業所の名称、屋号又は商号〕を変更したので、食品製造業等取締条例第5条の
5第2項の規定により届け出ます。

記

営業所の所在地		
営業所の名称等		
変更年月日	年 月 日	
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	

(注意) 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。