食品営業許可証書換え交付申請書

令和７年　４月　２日

（宛先）岡崎市保健所長

申請者　住　　所　愛知県岡崎市十王町２－９

ふり　がな

氏　　名　株式会社　岡崎食品

（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）　代表取締役　岡崎　太郎

生年月日　　年　　月　　日

電話番号　0564-23-6000

施設	所　在　地	岡崎市若宮町２－１－１　岡崎げんき館２階	
	名称、屋号又は商号	おかざき食品	
許可の番号及び許可年月日		営業の種類	備考
1	６第〇〇〇－〇号 令和６年〇月〇日	飲食店営業	
2	第　　号 年　月　日		
3	第　　号 年　月　日		
4	第　　号 年　月　日		
5	第　　号 年　月　日		
変更年月日		令和　７年　４月　１日	
変更内容	変更事項	変更前	変更後
	申請者住所	愛知県岡崎市康生通西３－３０	愛知県岡崎市十王町２－９

営業許可証の「４　許可年月日及び許可の番号」の記載に従い、記入してください。

（添付書類）

変更前の食品営業許可証

紛失した場合、許可証を再発行するため「再交付申請書」の提出が必要です。

注　許可の番号等の欄は、書換え交付を行う営業許可証の許可の番号及び許可年月日を記載してください。