

様式第5号（第7条関係）

生食用食肉取扱施設変更届出書

年 月 日

明石市長 様

届出者 住 所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）
（営業者）

フリガナ
氏 名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ） —

明石市生食用食肉取扱指導要綱第7条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

営業所の所在地		電話番号（ ） —
営業所の名称 （屋号又は商号）		
営業の種類		飲食店営業 ・ 食肉販売業 ・ 食肉処理業
取扱区分		加工 ・ 調理 ・ 提供販売
届出済証	年月日	
	番号	
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	