移動販売車の車庫所在地等変更届

年　月　日

営業者情報	営業者氏名 (法人の場合は、その名称)	
	代表者氏名(法人の場合)	
	住所	
	電話番号	
施設情報	施設の名称、屋号又は商号	
	営業の種類	
	許可番号	
	許可有効期間	

次のとおり【車庫所在地 ・ 県内で主に営業を行う地域】を変更したので届けます。

1　変更年月日　　年　　月　　日

2　車庫所在地・県内で主に営業を行う地域

※変更後の車庫所在地が県外の場合は、県内で主に営業を行う地域も記載すること。

新

旧

☐ 上記の地域を管轄する保健所(　　保健所)に対し、当該情報を提供することに同意します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)