

## 食の安心協力事業者登録内容変更届

年 月 日

生活衛生課長 様

申出者 住所

氏名

(団体及び法人にあつては、所在地、名称及び事業所の代表者氏名)

電話番号 ( ) ー

FAX 番号 ( ) ー

食の安心コミュニティ活動実施要領第7の2の(3)に基づき、下記のとおり届け出ます。

## 記

変更項目		
変更内容	変更前	変更後
変更年月日		
備考		

※1 「変更事項」欄は、対象施設の名称、所在地、見学可能時期・時間等や消費者へのアピールポイントの修正等の登録事項を記入してください。

※2 「備考」欄は、ホームページ掲載による情報公開やコミュニティ活動リーダーへの情報提供を行う上での注意事項等を記入してください。