

別記第2号様式（第10関係）

変更等届出書

(あて先) 京都市長		年 月 日			
届出者住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）		届出者氏名（フリガナ）（法人にあっては名称及び代表者名）			
		電話 ー			
京（みやこ）・食の安全衛生管理認証制度実施要綱第10第1項及び第2項の規定により、 <input type="checkbox"/> の変更について 届け出ます。 <input type="checkbox"/> 地位の承継（ <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 分割）を					
営業 施設	名称, 屋号又は商号	電話 ー			
	所在地				
認 証 の 業 種					
認証番号及び認証年月日		認証番号	第 号	認証年月日	平成 年 月 日
変 更 年 月 日		平成 年 月 日			
変更内容	変 更 前				
	変 更 後				

添付書類

- (1) 変更内容を確認できる書類（変更の届出時に限る。）
- (2) 登記事項証明書（法人の変更事項の届出の場合及び合併、分割の場合に限る。）
- (3) 戸籍謄本、相続同意書及び申立書（相続の場合に限る。）
- (4) 認証書

備考 該当する□に✓印を記入してください。

用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。