

(様式1)

年 月 日

大阪府 保健所長様

営業者氏名 _____

※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名

営業者住所 _____

※法人にあつては、所在地

自動車による飲食店営業に係る適用基準の変更届

許可番号： _____ 許可年月日： _____

自動車登録番号： _____ 営業の種別 _____ 型 _____

屋号： _____ について、

大阪府自動車による食品営業取扱要綱附則第4項に基づき、令和7年6月1日施行の改正要綱の規定を適用することを希望しますので届出ます。

なお、届出の前に下記チェック事項について説明を受けたことを申し添えます。

営業に必要な給水・廃水タンク容量の判定について

工程非該当リスト

1品目未満リスト

80L リスクリスト

200L リスクリスト

営業が可能な地域について

※添付書類：大阪府自動車による食品営業取扱要綱様式第1号の1

営業許可申請事項・営業届出事項変更届（設備や主として取り扱う食品に変更がある場合）