

(様式1)

年 月 日

吹田市保健所長 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、

吹田市自動車による食品営業取扱要領附則第4項に基づき、令和7年6月1日施行の改正要領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：吹田市自動車による食品営業取扱要領様式第1号