

第3号様式（第10条関係）

年 月 日

千代田保健所長 殿

申請者住所

申請者氏名

印

（法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地並びに代表者の氏名及び生年月日）

食の安全自主点検店点検項目変更届

食の安全自主点検店公表制度実施要綱第10条の規定に基づき、下記食品営業施設にか
かる点検項目を変更したので届け出ます。

食品営業施設の所在地

食品営業施設の名称

食品営業施設の種類

私は審査員として、食の安全自主点検店公表制度実施要綱第10条の規定に基づき、同
要綱第5条各号の規定する上記食品営業施設の変更された点検表が同要綱の趣旨と合致
するように助言をし、点検項目及び内容が適切であるかについて確認しました。

審査員 住所
氏名

（サイン又は押印）

添付書類 変更前の点検表
変更後の点検表