

様式第九

変 更 届 書

登録番号		登録年月日	
衛生検査所の名称			
衛生検査所の所在地			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
備 考			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名
称及び代表者の氏名) ⑩

都道府県知事 (保健所設置市市長又は特別区区長) 殿

(注意) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。

2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではつきりと書くこと。