様式第九（第十六条関係）

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）

長崎市保健所長　殿

（注意） １　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、書ではつきりと書くこと。