

変 更 届

| | | | |
|-----------|--------|-------------------|--------|
| 事 業 場 | 種 類 | 令 第41条 ○ 号に規定する事業 | |
| | 名 称 | 株式会社〇〇〇 営業所 | |
| | 所 在 地 | 練馬区〇〇一丁目2番3号 ビル1階 | |
| 取 扱 品 目 | 別紙のとおり | | |
| 変 更 内 容 | 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | 取扱品目 | 別紙のとおり | 別紙のとおり |
| 変 更 年 月 日 | ○年 月 日 | | |
| 備 考 | | | |

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所

〔法人にあっては、
主たる事務所の所在地〕

氏 名

〔法人にあっては、
名称及び代表者の氏名〕

- ・提出年月日、住所、氏名を記載してください。
- ・法人の場合は、登記された本社の所在地、名称および代表者氏名を記載し、登記された代表者の印鑑を押してください。

練馬区保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。