第１９号様式の（１）

変　　更　　届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場 | | 種　類 | 令第４１条第　１・２・３・４　号に規定する事業 | |
| 名　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 取　扱　品　目 | | |  | |
| 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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

収受印欄

　　　　台東区台東保健所長　殿