

登録事項変更届

令和 年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

〒 ー

届出者住所

(法人にあつては主たる事務所の所在地)

届出者氏名

(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)

電話番号

建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第 3 3 条第 1 項各号に掲げる事項に変更があつたので、同項の規定により届け出ます。

登録を受けている事業の区分	
登録番号	
営業所の名称	
営業所の所在地	〒 ー 熊本市 区
変更年月日	年 月 日
変更事項	<input type="checkbox"/> 氏名 (<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 代表者) <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 監督者 <input type="checkbox"/> 機械器具 <input type="checkbox"/> 営業所 (<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 責任者氏名) <input type="checkbox"/> 保管庫所在地 <input type="checkbox"/> その他 ()
変更前	
変更後	

備考 ・ 次の書類を添付してください。

- (1) 監督者等を変更する場合は、変更後の監督者等有資格者であることを証する書類
- (2) 機械器具を変更する場合は、変更後の機械器具の概要を記載した書面
- (3) 保管庫を変更する場合は、変更後の設置場所、構造及び機械器具等の保管状態を明らかにする図面
- (4) 前 3 号に掲げるもののほか、変更後においても当該変更事項に係る基準に適合することを証する書類

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理		令和 年 月 日					
		整理者			印		