

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）

印

岩手県知事 増田 寛也 殿

（注意）１．用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

２．字は、墨、インク等を用い、楷書<sup>かいしよ</sup>ではっきりと書くこと。