

様式第 11 号

登録事項変更届書

年 月 日

茨城県

保健所長 殿

住 所

氏名又は名称

代表者の住所，氏名

印

建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和 45 年法律第 20 号）第 12 条の 2 第 1 項の規定による登録に関し，下記の事項を変更しましたので，同法施行規則（昭和 46 年厚生省令第 2 号）第 33 条第 1 項の規定により届け出ます。

登録区分

登録番号

営業所の名称及び所在地

変更年月日

記

変更事項（ ）

変 更 前	変 更 後

（備考）自筆による署名をする場合は，押印を省略することができる。