ｘ別記第19号様式の(1)(第18条関係)

変更届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場 | | 種類 | 令第41条第　　　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 | 法人にあつては、主たる  事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあつては、名称  及び代表者の氏名 |  |

（担当者：　　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

　茨城県　　　　　　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。