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)

都道府県知事(保健所設置市市長又は特別区区長)　殿

(注意)　1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　字は、墨、インク等を用い、楷書(かい)ではつきりと書くこと。