様式第七（第十四条関係）

衛生検査所登録変更申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 変　　　更　　　前 | | | 変　　　更　　　後 |
|  | | |  |
| 備　　　　　考 | |  | | | |

上記により、衛生検査所の登録の変更を申請します。

　　　　　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）

（あて先）山形市保健所長

（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、楷書ではっきりと書くこと。