

細則第4号様式（第3条関係）

登録事項変更届出書
事業廃止

年 月 日

福島県知事

（いわき市保健所長経由）

届出者 住 所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

氏 名 〔法人にあつてはその名称及び代表者の氏名〕

電話番号

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の規定による登録に係る事項を変更したため、同法施行規則第33条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

登録区分		
登録番号		
営業所の名称及び所在地		
変更事業廃止年月日	年 月 日	
変更事項	変更前	変更後