変　　更　　届

<table>
<tr><td colspan="2">業務の種別</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">登録番号及び
登録年月日</td><td colspan="2">第和　　号
平成・令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">店舗の所在地
及び名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">変更内容</td><td>事　　項</td><td>変　更　前</td><td>変　更　後</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">変更年月日</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　　考</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

上記により、変更の届出をします。

令和　　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、その名称及び代表者の氏名）

和歌山市保健所長　　様

連絡先TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿