様式第九（第十六条関係）

変更届書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |
| 衛生検査所の所在地 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

　上記により、変更の届出をします。

　　　　　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）

　吹田市保健所長　様

　（注意）１．用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

　　　　　２．字は、墨、インク等を用い、楷書(かいしょ)ではっきりと書くこと。