第１号様式の２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告書記載事項変更届    年　　月　　日  　　（宛先）川崎市保健所長  住所    氏名  　　年　　月　　日生  電話 | | |
|  | | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 次のとおり変更しましたので、届け出ます。 | | |
| 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更の事項 | 旧  新 | |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 変更理由 |  | |

* 添付書類

構造又は設備の変更の場合は、変更前と変更後の図面