

変 更 届

業 務 の 種 類			
登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日		第 号	
		年 月 日	
製造所(営 業所、店舗、 事業場)	所 在 地		
	名 称		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			

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、その
名称及び代表者の氏名〕

TEL () -

(あて先)

滋賀県 保健所長

担当者：

連絡先：

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業品目販売業または特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。
- 4 品目の廃止に係る変更の場合は、変更内容欄の変更前の箇所は廃止した品目を、変更後の箇所は「廃止」と記載すること。