

様式第2号

省令49条認定事業者認定事項変更届出書

年 月 日

栃木県知事 宛て

(郵便番号)

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

省令第49条第1項の規定による「都道府県知事が認める者」に関する事項を変更したので届け出ます。

記

	新	旧
変更の内容		
変更理由		

※ 変更内容を説明する書面を添付すること。