

# 変更届出書

年 月 日

京都府知事 様

届出者 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、名称及び代表者の職・氏名)

年 月 日生

電話番号

消毒営業に関し、下記の事項を変更しましたので、消毒営業取締条例施行規則第2条の規定により届け出ます。

営 業 所	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	
業 種	甲種	乙種
許可年月日及び許可番号	年 月 日	第 号
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 理 由		

記

変更事項			
変 更 前		受 付 印	
変 更 後			