

登録変更等届出書

書類作成日： 年 月 日

一般社団法人埼玉県消防設備協会 会長様

届出事業所

印

登録番号

書類作成者

登録の内容を変更したいので、消防用設備等点検済表示制度運用規程第 9 条の規定に基づき届出します。

変更内容等	事業所名	変更前				
		変更後				
	代表者の職名・氏名	変更前				
		変更後				
	所在地	変更前	〒			
		変更後	〒			
	電話/FAX 番号	変更前	TEL :	FAX :		
		変更後	TEL :	FAX :		
	点検実施設備等の種類	変更前				
		変更後				
	点検業務の廃止 (登録の抹消)	あり なし	業務廃止年月日	年	月	日
			登録抹消年月日	年	月	日 (登録有効期限内)
その他の連絡事項 (変更の開始日など)						

注 1 この用紙の大きさは日本産業規格 A4 とします。

2 届出者は、太枠内に必要事項を記入してください。

3 変更内容の欄は、該当する項目に変更前・変更後の内容、ラベル会員の登録を終了する方は業務廃止年月日を記入してください。

《協会使用欄》

経過欄	受付年月日	年	月	日	修正年月日	年	月	日
	備考							