

変 更 届

事業場	種類	令第 4 1 条第 1 号に規定する事業	
	名称	株式会社 ほいっぷ 豊橋事業所	
	所在地	豊橋市中野町字中原 1 0 0 番地	
取扱品目		シアン化ナトリウム シアン化亜鉛	取り扱っている品目のうち、シアン化ナトリウム又は令第 4 2 条に定める品目を記載してください。
変更内容	事項	変更前	変更後
	取扱品目	シアン化ナトリウム シアン化亜鉛 シアン化銀	シアン化ナトリウム シアン化亜鉛
変更年月日		令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
備考	事業場所在地の郵便番号 (〒 4 4 1 - 〇〇〇〇) 担当者氏名 (ほのくにハナコ) 電話番号 (3 9 - 〇〇〇〇)		

上記により、変更の届出をします。

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住居表示どおり (法人の場合は登記どおり) 記載してください。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

豊橋市中野町字中原 100 番地

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社 ほいっぷ

代表取締役 ほのくに ヨシダ

豊橋市保健所長 様

(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。