(様式6-2)

別記第5号様式(第6条関係)

登録証明書書換え交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　市立函館保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地，名称，代表者の氏名・住所

　登録証明書の書換え交付を受けたいので，建築物における衛生的

環境の確保に関する法律施行細則第６条の規定により，次のとおり

申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 建築物　　　　　　　　　　　　　　　業 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 変更前 | 変更後 |
| 変更事項 | 商号または名称 |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| 営業所の名称 |  |  |
| 営業所の所在地 |  |  |

注１　添付書類

　　　現に受けている登録証明書

注２　「事業の区分」，「登録年月日」および「登録番号」欄は，登録証明書に

　　より記載すること。

注３　申請書の用紙の大きさは，日本工業規格Ａ４とすること。