

(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

〔 法人にあつ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 A 4 とすること。