

認定事項変更申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所

申請者 フリガナ
氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所
在 地 及 び 名 称 並 び に 代 表 者 の 氏 名 〕

電話番号 ()

認定事項を変更したいので、適正表示推進事業者認定制度実施要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり申請します。

| | |
|-----------|--|
| 認 定 番 号 | |
| 変 更 年 月 日 | |
| 変 更 事 項 | |
| 変 更 前 | |
| 変 更 後 | |

※ 認定書を添付すること。