

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名）

㊟

電話番号

設 備 変 更 届

次のとおり変更したので届け出ます。

事業場	種 類	毒物及び劇物取締法施行令第41条第 号に規定する事業	
	名 称		
	所 在 地		
変更内容	変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日	年 月 日		
備 考			