

千葉県知事 様

届出者

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、名称及び代表者の氏名)

千葉県飲食店感染防止対策認証事業認証事項変更届出書

令和 年 月 日付けで認証を受けた下記の事業所について、認証に係る事項に変更が生じたため、以下のとおり届出いたします。

認証番号		第 号
認証施設	名 称	
	所在地	
変更事項 (該当する項目を○で 囲んでください。 また、ウ～カの場合は 変更前、変更後の欄に 記入してください。)		ア 認証施設における感染防止対策マニュアル イ 認証施設の構造、設備の配置等 ウ 認証施設の名称 エ 認証施設の所在地 オ 認証申請者の氏名(法人の場合は名称及び代表者) カ 認証申請者の住所(法人の場合は主たる事務所の所在地)
変更前		
変更後		

添付書類

- (1) アの場合は変更後の感染防止対策マニュアル
- (2) イの場合は構造、設備等の配置変更の前後を示した書類(図面、写真など)
- (3) ウ～カの場合はそれを証明できる書類

※注

- ・申請者、認証施設に係る事項に変更があつた場合は、本届出書の届出者、認証施設の記載は変更後の事項を記載してください。