

年 月 日

みんなで作る滋賀県安心・安全店舗認証制度

変更届出書

滋賀県知事 様

申請者 〒

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、名称および代表者の氏名）

みんなで作る滋賀県安心・安全店舗認証制度の認証にかかる事項に変更があつたので、みんなで作る滋賀県安心・安全店舗認証制度実施要綱の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

認 証 番 号	
認 証 事 業 者 名	
認 証 施 設 所 在 地	
変 更 事 項	<input type="checkbox"/> 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） <input type="checkbox"/> 氏名（法人にあつては、名称および代表者の氏名）
変 更 内 容	（変更前） （変更後）

年 月 日

みんなで作る滋賀県安心・安全店舗認証制度

認証マーク再交付申請書

滋賀県知事 様

申請者 〒
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、名称および代表者の氏名）

みんなで作る滋賀県安心・安全店舗認証制度の認証マークの再交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

認 証 番 号	
認 証 事 業 者 名	
認 証 施 設 所 在 地	
再 交 付 の 理 由	<u>(記入例) 破損したため。または紛失したため。等</u>

添付書類：みんなで作る滋賀県安心・安全店舗認証制度の認定証を破損し、もしくは汚損した場合にあつては、当該認証マークを認証マーク再交付申請書とともに送付ください。