

年 月 日

(宛先) 大田区長

住 所

氏 名

連絡先 電話番号 ()
 (法人にあつては、その名称、事務所)
 (所在地及び代表者の氏名)

変 更 認 定 申 請 書

国家戦略特別区域法第13条第6項の規定により、下記のとおり変更の認定を受けたいので、申請します。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地

3 特定認定の年月日

4 変更の内容

5 変更の理由

添付書類

特定認定申請書に添付した書類のうち、その内容に変更があったもの

健康政策部收受印	料金収納済印	業種別手数料印
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; display: flex; flex-direction: column; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">種別</div> <div style="margin-bottom: 5px;">特区変更認定</div> <hr style="width: 80%;"/> <div style="margin-top: 5px;">生活衛生課(環境)</div> </div>