様式第１２号（第１５条関係）

|  |
| --- |
| 廃棄物再生事業者登録変更届出書年　　月　　日　福岡県　　　保健福祉環境事務所長　殿申請者住所氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）電話番号廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令第２０条の規定により、廃棄物再生事業者登録事項の変更について、関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。 |
| 登録番号 | 第　　号 | 登録年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  変更の理由 |   |
|  変更年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 備考　１　登録証明書の記載事項に変更を生ずる場合は、登録証明書を添付すること。２　用紙寸法は、日本産業規格Ａ４とする。 | 保健福祉環境事務所収受印 |