

「県産リサイクル応援事業所」変更届出書

平成〇〇年 〇月〇〇日

福岡県環境部循環型社会推進課長 殿

登録事業者 住所 福岡県福岡市〇〇区〇〇町〇〇一〇〇
 (法人にあっては所在地)
 氏名 (株)〇△建設 九州支社
 (法人にあっては商号、支店名等)
 代表者 職名 支社長
 氏名 〇川 △子

変更後の者が届出者となる。

「県産リサイクル応援事業所」登録実施要領に基づき、下記のとおり変更を届け出ます。

※変更する登録事業所数 1 か所のみ 複数有 (2 か所 : 「別紙」記載のとおり)

登録事業者	変更事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 (①) <input checked="" type="checkbox"/> 代表者 (氏名/職名) (②) <input type="checkbox"/> 住所 (③) <input type="checkbox"/> TEL/FAX (④) <input type="checkbox"/> HP の URL (⑤) <input type="checkbox"/> PR (⑥) <input type="checkbox"/> 連絡先 (⑦) <input type="checkbox"/> その他 (⑧)	
登録事業所	No.	1	
	名称	<input checked="" type="checkbox"/> 登録事業者と同じ	
	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 登録事業者と同じ	
	変更事項	<input type="checkbox"/> 登録区分 (⑨) <input checked="" type="checkbox"/> 名称 (⑩) <input checked="" type="checkbox"/> 代表者 (氏名/職名) (⑪) <input type="checkbox"/> 所在地 (⑫) <input type="checkbox"/> TEL/FAX (⑬) <input type="checkbox"/> HP の URL (⑭) <input type="checkbox"/> 事業区分 (⑮) <input type="checkbox"/> 事業所 PR (⑯) <input type="checkbox"/> 取組内容 [販売] (⑰) <input type="checkbox"/> 取組内容 [使用] (⑱) <input type="checkbox"/> 連絡先 (⑲) <input type="checkbox"/> その他 (⑳)	
変更内容	番号	変更前	変更後
	①⑩	(株)〇△建設 福岡支店	(株)〇△建設 九州支社
②⑪	支店長 〇山 〇男	支社長 〇川 △子	
変更年月日	平成〇〇年 〇月 〇日		
備考 (変更理由等)	組織改編		

注 1) 変更事項欄は、該当する項目を全てチェック (や) してください。

注 2) 変更内容の番号欄にはチェックした変更事項に係る番号 (①～⑱) を記載した上で変更前後の内容を記載してください。

注 3) 複数の登録事業所で変更を行う場合は、2 つ目以降は「別紙」に記載ください。

(必要に応じ、本頁をコピーして記載ください)

別紙

登録事業所	No.	2	
	名称	(株)○△建設 福岡支社 東営業所	
	所在地	福岡県福岡市東区○○町○○ー○○	
	変更事項	<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. <u>1</u> に同じ <input type="checkbox"/> 登録区分(⑨) <input type="checkbox"/> 名称(⑩) <input type="checkbox"/> 代表者(氏名/職名)(⑪) <input type="checkbox"/> 所在地(⑫) <input type="checkbox"/> TEL/ FAX (⑬) <input type="checkbox"/> HP の URL (⑭) <input type="checkbox"/> 事業区分(⑮) <input type="checkbox"/> 事業所 PR (⑯) <input type="checkbox"/> 取組内容[販売](⑰) <input type="checkbox"/> 取組内容[使用](⑱) <input type="checkbox"/> 連絡先(⑲) <input type="checkbox"/> その他(⑳)	
変更内容	番号	変更前	変更後
		<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ	
	⑩	(株)○△建設 福岡支店 東営業所	(株)○△建設 福岡支社 東営業所
	⑪	△田 ○彦	○藤 △郎
変更年月日	年 月 日		
	■登録事業所 No. <u>1</u> に同じ		
備考 (変更理由等)			
	■登録事業所 No. <u>1</u> に同じ		

登録事業所	No.		
	名称		
	所在地		
	変更事項	<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ <input type="checkbox"/> 登録区分(⑨) <input type="checkbox"/> 名称(⑩) <input type="checkbox"/> 代表者(氏名/職名)(⑪) <input type="checkbox"/> 所在地(⑫) <input type="checkbox"/> TEL/ FAX (⑬) <input type="checkbox"/> HP の URL (⑭) <input type="checkbox"/> 事業区分(⑮) <input type="checkbox"/> 事業所 PR (⑯) <input type="checkbox"/> 取組内容[販売](⑰) <input type="checkbox"/> 取組内容[使用](⑱) <input type="checkbox"/> 連絡先(⑲) <input type="checkbox"/> その他(⑳)	
変更内容	番号	変更前	変更後
		<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ	
変更年月日	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ		
備考 (変更理由等)			
	<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ		