様式第２４号（第２９条関係）

事業内容変更届

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  我孫子市消防長　あて  （申請者）  住所  職・氏名　　　　　　　　　　　印 | |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 管理責任者  職・氏名 |  |
| 変更内容 | |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

備考

※印欄は記入しないでください。