（様式第６号）

千葉市健康づくり推進事業所変更届

　　　　年　　　月　　　日

　　(あて先)　千葉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職・氏名

次のとおり、変更がありましたので、届け出ます。

１　認証番号

２　変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 事業所名所在地電話番号 |  |  |

　　※事業所名が変更になった場合は、以下の書類を添付すること

　　　□ 千葉市健康づくり推進事業所認証証

　　　□ 名称変更通知の写しなど