

捨
印

令和 年 月 日

新潟県知事 花 角 英 世 殿

組 合 の 住 所
及 び 名 称

組 合 を 代 表 す る
理 事 の 氏 名

印（代表理事印）

生活衛生同業組合役員変更届書

生活衛生関係営業の運営の適正化及び振興に関する法律施行規則第6条の規定により、生活衛生同業組合の役員の変更を別紙の変更した事項を記載した書面その他必要書類を添えて届け出ます。

記

- 1 変更した事項を記載した書面（変更前と変更後の役員名簿対照表）
- 2 変更の年月日及び事由を記載した書面