

除 害 施 設 氏 名 変 更 届 出 書

年 月 日

(あて先)  
新 潟 市 長

届出者

住所（法人にあ  
っては所在地）  
氏名（法人にあ  
っては名称及び  
代表者の氏名）

印

電 話 番 号 — —

除害施設の届出者の氏名（○ 氏名 ○ 住所 ○ 所在地）に変更があったので、次のとおり届け  
出します。

|              |       |       |           |       |
|--------------|-------|-------|-----------|-------|
| 変 更 の<br>内 容 | 変 更 前 |       | 整 理 番 号   |       |
|              | 変 更 後 |       | 受 理 年 月 日 | 年 月 日 |
| 変 更 年 月 日    |       | 年 月 日 | 施 設 番 号   |       |
| 変 更 の 理 由    |       |       | 備 考       |       |

※ 太線欄の中に記入してください。