様式第19号(第15条関係)

廃棄物再生事業者登録事項変更届出書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |

届出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 法人にあっては、その名称および代表者の氏名 |  |

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

　次のとおり廃棄物再生事業者の登録事項を変更したので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令第20条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 | | 第　　　　　　　号 |
| 変更事項 | |  |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 | |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |