様式８（第９条関係）

年　　　　月　　　　日

認定事業者変更届

　所管行政庁

　岡山県知事　　　　　様

認定事業者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その事務所の所在地、名称、代表者の氏名）

新たに認定事業者となる者

　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その事務所の所在地、名称、代表者の氏名）

　下記の計画の認定に係る認定事業者を変更したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認定年月日・番号 | 年　　月　　日　　第　　　　号 |
| 敷地の地名地番 |  |
| 変更する理由 |  |
| ※受付欄 |  |

備考　※印欄には記入しないでください。