

新型コロナウイルス感染防止対策施設 認証事項変更届兼書換交付願

奈良県知事 殿

住所

(電話)

(メールアドレス)

氏名

(法人の場合にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

認証事項に変更がありましたので、奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証制度要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

認証対象 施設	名 称	
	所在地	
	営業の種類 (該当する項目 を○で囲んで ください。)	1. 飲食店営業 2. 喫茶店営業 3. 旅館・ホテル営業 4. 簡易宿所営業
	認証番号	
変更事項 (該当する項目を○で 囲んでください。)		1. 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) 2. 氏名(法人にあっては、名称) 3. 対象施設の名称 4. 感染防止対策の内容 (構造設備の変更を含む) 5. その他 ()
変更前		
変更後		
変更年月日		

添付書類

- (1) 変更の事実を証する書類 (営業許可証の写し、チェックリスト等)
- (2) 認証書 (認証書の書換を伴う変更の場合に限る)