

## 登 録 事 項 等 変 更 届

認定店の名称	認定店の所在地 〒		
認定店の運営責任者の氏名	TEL FAX		
認定番号		変更の時期	平成 年 月 日
変更事項	※別紙により添付資料を確認してください。		
変更前の内容			
変更後の内容			
変更の理由			

上記により変更の届出をします。

平成 年 月 日

開設者の住所(法人にあっては  
主たる事務所の所在地)

開設者の氏名(法人にあって  
は名称及び代表者の氏名)

\_\_\_\_\_ 印

公益財団法人テクノエイド協会 理事長 殿

事務局	到 着 日 平成 年 月 日
記入欄	登録変更日 平成 年 月 日