

《様式第4号》

優良事業所認証等変更届

| | |
|----------|-----------------|
| 認 証 番 号 | 優 第 号 |
| 認証事業所の名称 | 会 社 名： 事業所名： |

※以下の項目1～7は変更事項のみご記入下さい

| | | |
|---|-------------------------|---|
| 1 | 申請者の氏名 (申請者が個人の場合) | ※申請者の住民票添付 |
| 2 | 法人の代表者氏名 (申請者が法人の場合) | ※登記簿謄本添付 |
| 3 | 認証事業所の名称 (変更がある場合) | 会 社 名： 事業所名： ※登記簿謄本添付 |
| 4 | 認証事業所の所在地 | 〒 — 電 話 () — F A X () — Eメール |
| 5 | 事業所所属のベストコントロール1級技術者 | ※ ベストコントロール1級技術者全員の事業所所属証明一覧表 (様式第2号) |
| 6 | 所属する機器材 | ※ 機器材の種類、性能等及び数量の一覧表(様式第3号) |
| 7 | 所属する機器薬剤庫 | ※ 機器庫・薬剤庫の平面図 |

| | | |
|-------|---|-------|
| 手 数 料 | 名称変更により認証票再交付の場合のみ 当協会会員又は会員事業所 15,000 円 上記以外 24,000 円 | (税抜き) |
|-------|---|-------|

ベストコントロール優良事業所の認証事項等について、上記のとおり変更がありましたのでお届けします。

平成 年 月 日
【申請者】
名 称
代表者名 印
所在地

公益社団法人 日本ベストコントロール協会会長 殿

- (注)1. 変更事項のある欄の番号を○で囲み、その他必要な空欄を記入すること。
2. 認証事業所の名称は、変更がなくとも必ず記入すること。
3. ※印は、変更事項の必要な添付書類。

| | | | |
|-------|-------|-------|----------|
| | 処 理 日 | 入金確認日 | JPCA 受付日 |
| 確 認 欄 | | | |