様式第３号

　　　　　年　　月　　日

鳥取県新型コロナ対策認証事業所変更届出書

　鳥取県知事　　　　　　　　様

申請者　郵便番号

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　鳥取県新型コロナ対策認証事業所の認証に係る事項に変更があったので、鳥取県新型コロナ対策認証事業所審査要領の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証番号 | 　　第　　　　　号 |
| 認証事業所 | 業種 |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 変更事項該当する項目を○で囲んでください。また、エ、オの場合は変更前、変更後の欄に記入してください。 | ア 感染拡大予防対策の手順書の変更イ 事業所における感染拡大予防対策の変更ウ 事業所の構造、設備の配置等の変更エ 住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)の変更・変更前　・変更後オ 氏名(法人の場合は、名称、屋号、又は商号)の変更　・変更前　・変更後 |

添付書類

（１）アの場合は変更後の手順書

（２）イの場合は具体的な変更内容を記載した書類（様式は任意）

（３）ウの場合は構造、設備等の配置変更等を示した書類（図面、写真など）