様式第 51 (第 89 条関係)

認定完成検査実施者変更届	液石	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地			
事業所所在地			
変更の内容			

年 月 日

代表者 氏名

山形県知事 殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。