

様式第 54 の 6 (第 92 条の 5 関係)

特定認定完成検査実施事業者 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。