

## 飲食店に係る熊本県感染防止対策承認（変更・辞退）届出書

熊本県感染防止対策承認制度実施要綱第7及び第10の規定により、次の通り変更・辞退について届け出ます。

事業者・法人情報	事業者名	
	事業者名（かな）	
	事業所（本社・代表者）郵便番号	〒
	事業所（本社・代表者）住所	
	事業所（本社・代表者）電話番号	.....
	代表者役職・氏名	
店舗情報	店舗名（屋号）	
	店舗郵便番号	〒
	店舗住所	
	店舗電話番号	
	担当者氏名	
	担当者氏名（かな）	
	日中連絡が取れる連絡先（携帯電話番号）	

※上記は、申請時の情報を記入してください

## 【変更の場合】

変更事項	
変更内容	
変更前	
変更後	

## 【廃止の場合】

廃止の理由	
-------	--