様式６（第１０条関係）

**いばらき健康経営推進事業所変更（取下げ）届出書**

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業所名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | 認定番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |

いばらき健康経営推進事業所認定制度実施要綱第１０条の規定により、下記の項目について届け出ます。

記

１　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 名称 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |
| 所在地 |  |  |

２　取下げ

|  |
| --- |
| 理由 |
|  |