|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  （申請先）  　佐久広域連合消防本部  　消　防　長　　　　様  申請者  住　所  職氏名  　下記事業所について、業務内容変更の届出をいたします。  記 | |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 電話　　　　（　　） |
| （変更内容） | |
| ※　受　　　付 |  |

※欄には記入しないこと。