|  |
| --- |
| 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。