

# 代表者等変更届

鹿児島市長 殿

令和 年 月 日

申請者 (新内容) 所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名 印

「結核患者等検診委託契約」につきまして、下記事項に、令和 年 月 日付で変更がありましたので、届け出ます。

	新内容	旧内容
所在地		
商号又は名称		
代表者職氏名		
代表者印		

なお、委託料につきましては、下記口座に振込を依頼します。

金融機関名	種別	口座番号	口座名義
銀行 (金庫)	普通		ツリガナ
店	当座		

※通帳の写しを添付してください。(上記内容がわかる箇所)