様式第９号

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　佐賀広域消防局　局長　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印**救マーク表示事業所代表者変更届出書**下記のとおり、救マーク表示事業所の代表者を変更したので、「救マーク表示に関する要綱事務処理要綱第７条の３」の規定に基づき届け出ます。記　変更前の代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　変更後の代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 変更年月日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 受付年月日及び番号 | 処　　理　　欄 |
|  |  |