

保管用地変更届出書

年 月 日

京都府 保健所長 様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

届出者

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

担当者職氏名

電話（ ） -

京都府産業廃棄物の不適正な処理を防止する条例第8条第2項の規定により、保管用地に係る届出事項の変更について、次のとおり届け出ます。

変更年月日	年 月 日	
変更しようとする事項		
変更の内容	変更前	変更後
変更する理由		

備考 変更の内容を証する書類を添付してください。