様式第５号（第10条関係）

終活支援優良事業者認証変更届出書

年　月　日

（宛先）静岡市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |  |
| 名称及び  代表者の氏名 |  |

終活支援優良事業者の認証の内容を変更したいので、静岡市終活支援優良事業者認証事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更予定日 | | 年　月　日 |
| 認証事業者の名称 | |  |
| 変更事項 | 旧 |  |
| 新 |  |