変 更 （ 更 新 ） 届

年　　月　　日

福　　山　　市　　長
（福山市上下水道事業管理者）　様
（福山市病院事業管理者）

所在地（住所）

商号又は名称

代 表 者 名　　印

次のとおり、変更がありましたので届出いたします。

Ⅰ．認定資格（建設局建設管理部建設政策課認定分）　↓該当の番号に〇をしてください。

１．建設工事　　２．測量、建設コンサルタント等業務
３．警備業務　　４．清掃業務　　５．建築設備運転監視業務
６．自家用電気工作物保安管理業務　　７．その他（　　）

Ⅱ．変更事項　↓該当の番号に〇をしてください。

１．商号又は名称　２．組織　３．住所　４．代表者　５．代表者印鑑・使用印鑑
６．技術職員等　７．許可　８．受任者　９．その他

届出事項	変更（更新）前	変更（更新）後	変更（更新）年月日

↑変更事項を記入してください。