

様式第4号（第9条関係）

令和 年 月 日

石川県知事 様

申請者氏名  
事業所名（店舗名）  
所在地

いしかわ新型コロナ対策認証制度認証事項変更届

いしかわ新型コロナ対策認証制度実施要綱申請内容に変更が生じたため、同要綱第9条の規定に基づき、以下のとおり報告いたします。

1. 認証番号

第 号

2. 認証施設

申請者：

施設名（店舗名）：

所在地：

3. 変更事項（該当するものを○で囲んだうえで、必要事項を記入してください。）

（1）チェックシートに記載した感染症対策の取組みの変更

（申請時に提出したチェックシートと共に、変更後のチェックシートを提出してください。）

（2）認証施設の名称の変更

変更前：

変更後：

（3）認証施設の所在地の変更

変更前：

変更後：

（4）その他の変更

変更前：

変更後：