

様式第55の6(第94条の5関係)			
特定認定完成検査実施事業者 変 更	一般	×整 理 番 号	
		×受理年月日	年 月 日
名 称 (事業所の名称を含む。)			
事 務 所 (本 社) 所 在 地			
事 業 所 所 在 地			
変 更 の 内 容			

代表者 氏名

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。