令和　　年　　月　　日

茨城県知事

○○　○○殿

組合の住所および名称

茨城県○○市○○町○丁目〇番○号

○○○○生活衛生同業組合

組合を代表する理事の氏名

代表理事　○　○　○　○

**役員の氏名（住所）変更届出書**

役員の氏名（住所）に変更がありましたので、生活衛生関係営業の運営の適正化及び振興に関する法律施行規則第６条の規定により、下記の書類を添えて届け出ます。

記

１　変更した事項を記載した書面（変更前と変更後の役員名簿対照表）

２　変更の年月日および理由を記載した書面