

年 月 日

柏市長 あて

申請者 （法人にあつては主たる事務所の所在地、電話番号、名称及び代表者の氏名）	住所	郵便番号（ — ） 電話番号（ ）
	(フリガナ)	
	氏名	

登録証明書換え交付申請書

柏市建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第 6 条の規定により申請します。

営業所	所在地	郵便番号（ — ） 柏市 電話番号（ ）	
	(フリガナ)		
	名称		
	登録区分		
登録年月日		年 月 日	
登録番号			
書換え事実の発生日		年 月 日	
書換え事項	書換え前	書換え後	

添付書類 当該登録証明証