

(様式3)

令和 年 月 日

長崎県知事様 様

申請者氏名

店 舗 名 称

店 舗 所 在 地

長崎県飲食店ワクチン・検査パッケージ制度登録事項変更届

長崎県飲食店ワクチン・検査パッケージ制度登録要領5の規定により登録内容に変更が生じたため、以下のとおり報告します。

1 登録番号

第 号

2 登録施設

申請者氏名 (法人の場合は名称及び代表者役職名・氏名)

店 舗 名 称

店 舗 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) 登録店舗の名称の変更

変更前

変更後

(2) その他の変更

変更前

変更後

※ながさきコロナ対策飲食店認証制度認証店は、認証事項変更届を併せて提出すること。