しが生物多様性取組認証変更届出書

年　　月　　日

　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

しが生物多様性取組認証制度実施要綱第10条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

　１　認証区分　　　　□３つ星　　□２つ星　　□１つ星

　２　認証年月日　　　　　年　　月　　日

　３　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 事業者等の名称 |  |  |
| 代表者の職・氏名 |  |  |
| 所在地 |  |  |

※変更があった項目のみ 記入してください。