

(別記様式第3号)

「健康長寿とちぎ応援企業」登録事項変更届

年 月 日

栃木県保健福祉部健康増進課長 様

企業・団体名 _____

代表者氏名 _____

別記様式第1号に記載した登録事項については、下記のとおり変更が生じたので、「健康長寿とちぎ応援企業」登録制度実施要領第5条(2)の規定に基づき届け出ます。

記

登録事項	変更前	変更後	変更事由の発生日