



検査機関登録手数料(変更)

様式第1-4号
(第1面)

年 月 日

地域登録検査機関の変更登録申請書（登録の区分）

大阪府知事様

住 所
名 称
代表者氏名

農産物検査法の規定に基づき、地域登録検査機関の変更登録を受けたいので申請します。

名 称			
	名 称	所 在 地	電話番号
主たる事務所			
従たる事務所			
登録の区分	品 位 等 検 査		成分検査
農産物の種類			
農産物検査法第17条第3項各号のいずれかに該当する事実の有無			
備 考			

注) 変更箇所の下線を引くこと。