様式第１－５号
（第１面）

年　　月　　日

地域登録検査機関の変更登録申請書（検査の区域）

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			