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 |  |