**様式４**

令和　　年　　月　　日

　三重県知事　あて

所在地

名称

代表者

（役職・氏名）

電話番号

変更報告書

　みえ安心おもてなし施設認証制度の認証を受けましたが、認証に係る事項に変更が生じたため、同制度実施要綱第１２条により、次のとおり報告します。

記

１　施設名称：

２　施設所在地：

３　認証番号：

４　変更内容：

５　変更日：

６　ホームページの修正：　　必　　要　・　不　　要

７　受理書の要否：　　　必　　要　・　不　　要