リフォーム業務品質審査登録変更届

届出日　　　　年　　月　　日

一般財団法人ベターリビング

理事長　　井上　俊之　様

　　登録番号：

登録事業者名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、リフォーム業務品質審査登録の登録内容の変更事項を届出致します。

記

◆登録内容の変更事項（該当項目にレ点を入れて下さい。【※1】の変更については、事前にベターリビングへご相談ください）

□事業者名　　□代表者（□氏名、□役職）　□事業者住所

□管理責任者（□氏名、□所属・役職、□住所）

□連絡担当者（□氏名、□所属・役職、□住所、□TEL、□FAX、□Email）

□統括部門（□事業所名、□責任者、□業務内容、□機能）【※1】

□リフォーム業務を行う事業所（□事業所名、□責任者、□住所、□業務内容、□削除、□追加）【※1】

□ISO9001認証取得状況（□一時停止、□取消し、□新規取得）【※1】

◆変更事項の記入

|  |  |
| --- | --- |
| ＜変更前＞ | ＜変更後＞ |

※記入欄不足の場合は別紙参照とし、別紙を添付してください。

※変更事項は（一社）ベターライフリフォーム協会と共有いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一財）ベターリビング記入欄 | BL受付欄 | データ修正 | 登録証の変更 | 登録の取り消し | その他 |
|  |  |  |  |  |