

第 年 月 号
年 月 日

様

寝 屋 川 市 長 印

特 例 許 可 変 更 承 認 通 知 書

あなたからの 年 月 日付け特例許可申請変更届につ
いては、承認します。
なお、承認条件は、下記のとおりです。

記