変　　更　　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福岡市社会福祉協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（施設名　　　　　　　　　　　　　　）

　下記事項について変更がありましたのでお届けします。

記

１　変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更項目 | 変更前（氏名） | 変更後（氏名） |
| 法人代表者変更 |  |  |

２　変更年月日

　　　年　　月　　日

３　変更理由