代表者変更届

　　　年 月 日

社会福祉法人

横浜市神奈川区社会福祉協議会

会　長 様

団体名

代表者氏名

 次のとおり、変更がありましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 会員種別 | 団 体 名 称 | 役職名 | 氏 名 |
| 変更前 | 第　　種 |  |  |  |
| 変更日 |  年 月 日 |
| 変更後※1(変更箇所のみ) | 会員種別 | 団 体 名 称 | 役職名 | 氏 名 |
| 第　　種 |  |  |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eメール |  |
|  | (代表者以外のとき)連絡担当者※２ | 氏　名 |  | 電話番号 |  |
| 住　所 |  | FAX番号 |  |
| Eメール |  |

※１ 変更後は、変更箇所のみご記入ください。

※２ 書類等の送付先が別にある場合は、「連絡担当者」欄にご記入ください。

事務局記入欄

データ変更チェック