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 河　原 　史　郎 様

団体名

代表者氏名 印

次のとおり，変更がありましたので届け出ます。

届出事項

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 会員種別 | 団 体 名 称 | 役職名 | 氏 名 | |
| 変更前 | 第　　種 |  |  |  | |
| 変更後 | 第　　種 |  |  |  | |
| 代表者  住所 |  | | | |
| 代表者  電話番号 |  | 代表者  FAX番号 |  | |
| 変更日 | 年 月 日 | | | | |
| 事務担当者氏　名 |  | | 事務担当者電話番号 | |  |
| 事務担当者  住　所 |  | | 事務担当者  FAX番号 | |  |

**※「変更前」「変更後」「変更日」を全て御記入ください。**

※「事務担当者氏名」～「事務担当者FAX番号」は、該当者がいる場合のみ御記入ください。（事務担当者は、書類等を代表者以外の方に送る場合に必要です。）

事務局記入欄

データ変更チェック