

年 月 日

北九州市社会福祉協議会 会長 様

住 所

施 設 名

施 設 長

印

北九州市民間社会福祉事業従事者共済事業施設登録事項変更届

次のとおり、登録を変更いたしますので届け出ます。

変更事項	新内容	旧内容
フリガナ ①法人名		
フリガナ ②理事長名		
フリガナ ③施設名		
フリガナ ④施設長名		
⑤住所	〒	〒
⑥電話番号		
⑦FAX		
⑧登録種別		
変更日		

※変更される項目事項をご記入ください。