

社会福祉法人青森県社会福祉協議会
青森県民間社会福祉事業職員共済事業
契約事項変更届

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

次のとおり契約事項に変更が生じたので届出します。

年 月 日

法人名： _____

法人代表者名： _____ 印 _____

	変更後	変更前
法人等の名称	フカガナ	フカガナ
法人等の 代表者名	フカガナ	フカガナ
法人等の 代表者印		
法人等の 住所・連絡先	〒 電話番号： FAX番号：	〒 電話番号： FAX番号：

【留意事項】

本届と一緒に、変更箇所を証明する下記の書類を送付してください。

- (1) 定款または規約等
- (2) 登記事項証明書など