様式３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日　　令和　　年　　月　　日

沼田市社会福祉施設連絡会 入会申込書（連絡会法人台帳）変更届

下記のとおり、入会申込書（連絡会法人台帳）に変更が生じましたので届け出ます。

（下記の変更となる項目に☑を付け、変更後の事項をご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □法人名 | ふりがな |
|  |
| □理事長名（代表者） |  |
| □法人本部所在地 | 〒 |
| □通知発送先 | 〒事業所名　 |
| □担当者（窓口となる方） | 事業所・所属・職名　　　　　　氏名 |
| □窓口の連絡先 | TEL |
| FAX |
| E-mail |
| □所属部会の変更 | * **組織強化部会　　→　　地域支援部会**
* **地域支援部会　　→　　組織強化部会**
 |
| □事業所の変更（様式２の変更） | □事業所の増加　　□事業所の減少（ 移転・廃止・休業 ）事業所名　　　　　　　　　　所在地（番地まで記入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【事務局処理欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　月　　日 | 受付者 |  |