変　　更　　届

年　　月　　日

福岡市社会福祉協議会　御中

法　人　名
代表者氏名　　印
（施設名　　）

下記事項について変更がありましたのでお届けします。

記

１　変更事項

変更項目	変更前（氏名）	変更後（氏名）
法人代表者変更		

２　変更年月日
　　年　　月　　日

３　変更理由