

泉大津市社会福祉事務所長 様

届出者の住所

〔法人にあっては
主たる事務所の所在地〕

届出者氏名

〔法人にあっては
法人名及び代表者名〕

協力事業所登録内容変更届

このことについて、次のとおり変更がありましたので、泉大津市障がい者就労支援事業実施要綱第8条により届け出ます。

変更年月日	年 月 日	
変更内容	変更前	変更後
備考		

凡例：事業所の名称、主たる事務所の所在地、支援内容、代表者等の氏名変更