

(様式第7号)

減免団体変更届

年 月 日

島根県知事 様

届出者 郵便番号
住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号

印

次のとおり内容を変更しましたので届け出ます。

つきましては、変更後も引き続き島根県立総合福祉センターの減免を受ける法人等として承認いただきますよう、よろしくお願いたします。

記

変更した事項に○をつけ、変更した内容のみ記載してください。		
変更事項	変更前	変更後
1. 団 体 名		
2. 代表者氏名		
3. 郵便番号		
4. 住 所		
5. 電話番号		
6. そ の 他		