第10号様式(第10条関係)

　　年　　月　　日

　　(あて先)浜松市長

施設名

届出者　所在地

名称及び代表者氏名

(署名又は記名押印をしてください。)

児童福祉施設変更届

　次のとおり当施設を変更したい(した)ので届け出ます。

記

1　変更事項

(1)　変更前

(2)　変更後

2　変更(予定)年月日

3　変更の理由