第３号様式（第４条関係）

　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 　住　　所（所 在 地） |
| 　氏　　名（団体名称）（代表者名） |

（自署しない場合は、押印してください。）

**福祉関係団体登録変更届**

年　　月　　日付けで、福祉関係団体の申請内容に変更がありましたので、浜松市福祉交流センター利用に係る福祉関係団体認定取扱基準第４条第１項の規定により、下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 旧 | 新 |
| 団体名 |  |  |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 代表者 | （氏名） |  |
| （電話） |  |
| 連絡責任者 | （氏名）□ 上記代表者と同じ | □ 上記代表者と同じ |
| （電話） |  |
| （住所）〒 | 〒 |
| その他 |  |  |

※変更のあった項目のみご記入ください。