

(第4号様式)

# 変 更 届

年 月 日

(公財)相模原市勤労者福祉  
サービスセンター理事長 殿

事業所番号	
事業所名	
所在地	
電話番号	
代表者名	印

次のとおり変更したいので届出いたします。

区 分	変 更 前	変 更 後
事業所名		
所在地		
電話番号		
代表者氏名		

※変更した事項のみ記入してください。

			番号簿	電 算
事務局長	次 長	係 長	担 当 者	合 議