

(様式8) 申請団体⇒取りまとめ団体

令和 年 月 日

社会福祉法人

大田市社会福祉協議会

会長 西村俊二様

地区名

団体名

代表者

印

令和 年度 団体代表者変更報告書

標記の件について、代表者が下記のとおり変更になりましたので、ご報告します。

記

	代表者氏名	住 所 (変更後)	電話番号 (変更後)
変 更 前			
変 更 後		〒	