様式９

　白井市老人福祉センター　白井市青少年女性センター　白井市福祉作業所

指定管理者指定申請書等記載事項変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）白井市長

（宛先）白井市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

申請者　団体名

代表者名

電話番号

　下記のとおり変更したので届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出事項 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |

※　人名変更の場合は、フリガナを記入してください。

※　変更内容を証明できる書類を添付してください。