

# 変更届

法人名

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

担当者名

\_\_\_\_\_

	旧	新
登録法人名		
担当者名		
住所		
電話		
F A X		
メール		
【請求書送付先】		
住所		
宛名		
【通常の案内先】		
送付先名		
住所		
電話		
F A X		
メール		
【法人事業所名一覧】		
事業種別		
事業所名		
事業所住所		
担当者名		
電話		
F A X		

【送付先】

西成区社会福祉協議会（担当：竹中） F A X 6 6 5 6 - 0 0 8 3