

様式第5号

年 月 日

寒河江市長 殿

住 所  
団 体 名  
代表者名

保健福祉関係団体変更届出書

寒河江市保健福祉関係団体の認定に関する要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

変更前	
変更後	