様式第３号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名義後援変更承認依頼書 | | | | |
| 令和　　　年　 月 　 日  社会福祉法人出雲市社会福祉協議会 会長　様  住　所  団体名  代表者　職･氏名  令和　　 年　　　月　　　日付けで承認を受けた事業について、次のとおり変更したいので申請します。 | | | | |
| 事業名称 |  | | | |
| 実施期間 | 令和 　 年 　 月 　 日( 　 ) 　 時 　 分から  　　　　　 日 間  令和 　 年 　 月 　日(　 ) 　 時 　 分まで | | | |
| 変更理由 |  | | | |
| 変更内容 |  | | | |
| 事業責任者  （担当者等） | 住 所 |  | | |
| 氏 名 |  | | |
| 連 絡 先 | （ ） － | | |
| その他必要事項 |  | | 受　　　付 |  |
| 添付書類 |  | |