社会福祉法人横浜市保土ケ谷区社会福祉協議会

会　員　変　更　届

　　　　年　　月　　日

社会福祉法人　横浜市保土ケ谷区社会福祉協議会会長

団 体 名：

代表者名：

所 在 地：〒

電　　話：

次のとおり会員登録内容に変更がありましたので届け出ます。

変更内容　＊変更になった箇所に☑をつけて記入

□　団体名

　　（ふりがな）

□　代表者および連絡先

代表者氏名

郵便番号

住　　　所

電話番号

□　その他

変更年月日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日