

(第4号様式)

社会福祉法人
稲城市社会福祉協議会

団体名 _____

代表者名 _____ 印

事業内容変更届

平成 年 月 日付、稲社協収第 号で承認を受けたことについて、内容の一部を下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

1 事業名

2 変更内容 申請時：

変更後：

3 変更理由