代表者変更届

　　年　　月　　日

熊本市長　（宛）

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　現代表者住所　　熊本市　　　区

　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者連絡先

「熊本市地域支え合い型サービス」の代表者を下記の者に変更します。

　　１　変更日　　　　　　年　　月　　日

２　新代表者　　氏　名

　　　　　　　　　　住　所　　熊本市　　区

　　　　　　　　　　連絡先

代表者変更届

　　令和**○○**年**○○**月**○○**日

熊本市長　（宛）

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名　　　　　　**熊本支え合い隊**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　現代表者住所　　熊本市**中央**区**手取本町１番１号**

　　　　　　　代表者氏名　　　　　**熊本　太郎**　　　　印

代表者連絡先　　　**○○○**　–　**○○○○**

「熊本市地域支え合い型サービス」の代表者を下記の者に変更します。

　　１　変更日　　　令和**○○**年**○○**月**○○**日

２　新代表者　　氏　名　　**○○　○○**

　　　　　　　　　　住　所　　熊本市**中央**区**手取本町○番○号**

　　　　　　　　　　連絡先　**○○○　-**　**○○○○**