

アドバイザー派遣事業変更申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会
会長 岸 一郎 殿

団体の名称： _____

〒
所在地： _____

代表者の役職・氏名： _____

連絡担当者氏名：
連絡先住所：
電話：
FAX：
E-mail：

平成 年 月 日付け徳社協（ボ）発第 号で通知のありましたアドバイザー派遣事業については、次のとおり変更したいので申請します。

1 変更内容

事 項	変更前の内容	変更後の内容

2 変更理由

--