別記第4号様式

**登録内容変更届**

亀岡市総合福祉センター利用グループ登録証等の内容に変更が生じましたので、下記のとおり届け出ます。

（届出日）令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人亀岡市福祉事業団

理　　事　　長　　　　あて

グループ名

申請者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **変更項目** | **変　更　前** | **変　更　後** | **変更日** |
| 代表者氏名 |  |  | 令和　　年　　　月　　日 |
| 代表者住所 |  |  | 〃 |
| 代表者連絡先 |  |  | 〃 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 備考 |  |

**※登録証添付**

|  |
| --- |
| 登録証・追記確認 |
| 日付 |
| 課長 | 登録担当 |
|  |  |

※上記のとおり届出があったので、変更を受理します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 館　長 | 課　長 | 登録担当 | 受付 |
|  |  |  |  |