|  |  |
| --- | --- |
| 第１種第２種社会福祉事業変更届届許可申請書  年　　月　　日  　長野県知事　　殿  住　所  氏　名〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕  　　　　　　　　　　　　　印  法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名  　このたび、下記のとおり　届出した事項を変更しました。  変更したいので、許可してください。届出した事項を変更しました。変更したいので、許可してください。  記 | |
| 変　　 更　　 事　　 項　　 の　　 内　　 容 | |
| 変更後 |  |
| 変更前 |  |
| 変更年月日 | 年　　　　 月　　　　 日 |

（注意事項）氏名（法人にあつては、代表者の氏名）を自署する場合においては、押印を要しないこと。