様式第５号（第６条関係）

生活困窮者の自立の促進に資することの認定事項変更等届

年　　月　　日

　長野県知事　阿部　守一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け認定番号第　　号で認定を受けた、生活困窮者の自立の促進に資することの認定について、次のとおり変更等が生じましたので、認定基準第６条の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更等年月日 |  |
| 変更等の内容 |  |
| 変更等の理由 |  |