

<介護分野就職支援金>

住 所 ・ 氏 名 等 変 更 届

西暦) 年 月 日
社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号
住所 〒 —

氏名 (印)
TEL — —

下記のとおり〔借受人・連帯保証人〕に関わる事項について変更があったので、届け出ます。

変更前	フリガナ 氏名 (法人名)	
	住所 (所在地)	〒 —
	電話	TEL — — 携帯TEL — —
変更後	フリガナ 氏名 (法人名)	
	住所 (所在地)	〒 —
	電話	TEL — — 携帯TEL — —
変更年月日	西暦) 年 月 日	
変更理由		

(注) *氏名及び住所の変更については、住民票（届出日前3か月以内に発行されたもの）を、連帯保証人の法人名及び法人所在地の変更については登記事項証明書（届出日前3か月以内に発行されたもの）を添付してください。