**社会福祉法人　東京都社会福祉協議会**

**会員事業所　変更届**

**貴会に加入している事業所が変更いたしましたので、下記のとおり届け出ます。**

西暦　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更前会  員事業所 | 施設名・団体名 | 会員番号（　　　　　　　　　） | | |
| 所　　在　　地 | 〒 | | |
| 電　話　番　号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 施設･団体長名 |  | 定　員　数 |  |
| 備　　　　　考 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更後会  員事業所 | 施設名・団体名 |  | | |
| 所　　在　　地 | 〒 | | |
| 電　話　番　号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 施設･団体長名 |  | 定　員　数 |  |
| 備　　　　　考 |  | | |

* **その他、所属部会・利用者定員等事業所に関する届出内容に変更がございましたら、備考欄にご記入ください。**

**社会福祉法人　東京都社会福祉協議会**

**会長　様**