

住宅確保要配慮者居住支援法人指定内容変更届出書

年 月 日

佐賀県知事 殿

申請者 住所
名称
(代表者)

次のとおり指定を受けた内容を変更しますので届け出ます。

1 変更がある事項(変更がある事項の□に✓を記入)	
事 項	<input type="checkbox"/> 支援法人の名称 <input type="checkbox"/> 支援法人の住所 <input type="checkbox"/> 支援法人の事務所所在地 <input type="checkbox"/> 法人、事務所の連絡先 <input type="checkbox"/> 法人の種別 <input type="checkbox"/> 代表者の職・氏名 <input type="checkbox"/> 支援業務の内容、実施区域 <input type="checkbox"/> 定款又は登記事項証明書等 <input type="checkbox"/> 役員の氏名 <input type="checkbox"/> 職員の勤務体制 <input type="checkbox"/> その他
2 変更の内容（※名称、住所、氏名に変更があった場合は、フリガナを付すこと。）	
変更前	
変更後	
3 変更年月日	年 月 日

備 考 1 変更内容が分かる書類を添付してください。

2 変更の届出が必要な事項は以下のとおりです。

- ・支援法人の名称 ・支援法人の住所 ・支援業務を行う事務所の所在地
- ・法人の連絡先 ・支援業務を行おうとする事務所の連絡先
- ・法人の種別 ・代表者の職、氏名 ・支援業務の内容
- ・支援業務の実施区域 ・定款又は登記事項証明書 ・役員の氏名
- ・職員の勤務体制、勤務形態