

佐賀県知事 様

内容変更届

所 在 地
 事業所の名称
 代表者氏名

「チームプラスマさが」の登録内容に変更が生じたため、次のとおり届出ます。

1 変更内容

変更事項	変 更 前	変 更 後

（注）取組み事業所数に変更がある場合は、登録事業所一覧表の提出をお願いします。

担当者・連絡先	担当 部署		担当者 氏名	
	TEL		FAX	
	電子メール			