

一般社団法人 福岡市民間障がい施設協議会 殿

福岡市民間障がい施設協議会 社員内容変更届

当法人は、下記の内容を変更しますので、各書類等の変更をお願いいたします。

変更内容

変更前

---

変更後

---

令和 年 月 日

法人名

---

住 所

---

代表者名

印