

様式第5号（第11条関係）

安曇野市社会福祉法人等利用者負担軽減確認証記載事項変更届

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

住 所

氏 名

安曇野市社会福祉法人等による利用者負担軽減に対する助成事業実施要綱
第11条の規定により、記載事項を変更したので、次のとおり届け出ます。

| | | |
|------------|---|-----------|
| 住 所 | 新 | 〒 電話番号 |
| | 旧 | 〒 電話番号 |
| フリガナ名 氏 | 新 | |
| | 旧 | |